**SINSICAP – OTUZCO – LA LIBERTAD**

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JUARADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores:

**COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DEL “PROCESO DE CONCURSO PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 001-2022-MDS”**

Presente. –

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro bajo juramento:

1. SI ( ) NO ( ) me encuentro sancionado en entidades públicas y de haberlo estado adjunto mi rehabilitación.

2. SI ( ) NO ( ) me encuentro inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional.

3. SI ( ) NO ( ) tengo inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el estado.

4. SI ( ) NO ( ) me encuentro incurso en caso de nepotismo.

5. SI ( ) NO ( ) tengo antecedentes policiales, judiciales ni penales.

6. SI ( ) NO( ) me encuentro dentro de la prohibición señalada en el art. 30 del D.L. Nº 276 modificado mediante Ley Nº 26488, prescribe “el servidor destituido no podrá reingresar al servicio público durante el término de cinco años como mínimo”

En caso de comprobarse falsedad me someto a las sanciones contempladas en el art. 427 del código penal.

Para mayor constancia y validez, en cumplimiento de la ley, firmo el presente documento para los fines legales pertinentes.

Sinsicap……………De……………...de 2022.

FIRMA :……………………………….

DNI Nº :……………………………….

Huella Digital