



FORMATO N° 01 – D. LEG. N° 728

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
SAT - ICA
Presente.-

Yo, (Nombre y Apellidos), identificado(a) con DNI N° solicito se considere mi participación como postulante en el Proceso Decreto Legislativo 728 N° 02-2019, convocado por el SAT ICA, regulado en el Decreto Legislativo N° 728 y su TUO aprobado por Decreto Supremo N° 003-97-TR, para la Plaza de:

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente los siguientes documentos debidamente firmados y foliados en el siguiente orden:

1. Carta de Presentación del Postulante (Anexo N° 01).
2. Formato de Postulación (Anexo N° 02).
3. Declaraciones Juradas del Postulante (Anexo N° 03).
4. Curriculum Vitae Simple Actualizado.
5. Documentos que sustenten lo declarado en el Formato de Postulación (Anexo N° 02).

Sin otro particular, quedo de Usted,

Ica, de del 2019.



.....
Firma del Postulante
DNI N°



FORMATO N° 02 – CAS – D. LEG. N° 1057

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
SAT - ICA
Presente.-



Yo, (Nombre y apellidos), identificado(a) con DNI N°....., solicito se considere mi participación como postulante en el Proceso CAS N°....., convocado por el SAT ICA, regulado en el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, para la Plaza de:

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente los siguientes documentos debidamente firmados y foliados en el siguiente orden:



1. Carta de Presentación del Postulante (Anexo N° 01).
2. Formato de Postulación (Anexo N° 02).
3. Declaraciones Juradas del Postulante (Anexo N° 03).
4. Curriculum Vitae Simple Actualizado.
5. Documentos que sustenten lo declarado en el Formato de Postulación (Anexo N° 02).

Sin otro particular, quedo de Usted.



Ica, de del 2019.

.....
Firma del Postulante
DNI N°

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

FORMATO Nº 03
FICHA RESUMEN CURRICULAR

PROCESO CUALIFICACION	
PUESTO AL QUE POSTULA	

IMPORTANTE
Atraves de presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 artículo 82° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sustentada a los Actos de fe que corresponden de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declara que todos los datos y/o informaciones en el presente Documento son verídicos, de fe, no sometidos al proceso de fiscalización que tiene a cargo la entidad.

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATORIO (pasaporte)
Nº DE DNI o NÚMERO DE IDENTIFICACION	Nº DE DNI o NÚMERO DE IDENTIFICACION	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO CELULAR (opcional)
CIUDAD DE ORIGEN	Nº DE CALIFICACION PROFESIONAL (CUALIFICACION)	EXPERIENCIA PROFESIONAL (CUALIFICACION)		ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA ÚLTIMA EXPERIENCIA (opcional)
Nº DE CALIFICACION PROFESIONAL (CUALIFICACION)	TIPO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL (CUALIFICACION)	TIPO DE EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN (CUALIFICACION)		

Complete correctamente su nombre completo y dirección de correo electrónico, para el caso de requerir, de enviar correo electrónico para comunicaciones con la entidad.

EXPERIENCIA PROFESIONAL (CUALIFICACION)	Nº DE CALIFICACION	EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN (CUALIFICACION)	Nº DE CALIFICACION
Selección...		Selección...	

Indique para el caso de experiencia profesional investigativa.

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

TÍTULO ACADÉMICO	PERIODO	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN / CENTRO DE FORMACIÓN	CIUDAD / PAÍS	Nº DE CALIFICACION
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
TÍTULO UNIVERSITARIO					
BACHILLER UNIVERSITARIO					
TÍTULO TÉCNICO					
BACHILLER TÉCNICO					
GRADUADO DE CARRERA UNIVERSITARIA/TÉCNICA (**)					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					

Para los efectos de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, se declara que los datos aquí consignados son verídicos.

(**) **IMPORTANTE:** En caso de postular a un puesto que requiere formación técnica o universitaria, deberá declarar la fecha exacta de egreso de la formación académica correspondiente para acreditar los años de experiencia general, se incluye los períodos profesionales.

(***) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documental.

III. CURSOS, DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN

SE VALORARÁ:

Cursos: Incluye cualquier modalidad de capacitación cursos, talleres, seminarios, conferencias, entre otros en caso de contar con un mínimo de horas, según detalle en el formulario de datos.
Programas de Especialización o diplomados con un mínimo de 80 horas, a mayor o 40 horas en caso de ser aprobados por el organismo de un año lectivo, en el ítem de sus atribuciones normativas.

Nº	NOMBRE	TIPO DE INSTITUCIÓN	PERIODO DE EJECUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	Nº DE CALIFICACION
1					
2					
3					
4					
5					

(***) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documental.

IV. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO

Para efectos de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, se declara que los datos aquí consignados son verídicos. Para el caso de contar con un mínimo de horas, según detalle en el formulario de datos.
Indique para el caso de contar con el curso de: **Partido del Puesto 01** del Bando del Proceso 001.

CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO	
1	



1
2
3
4

V. CERTIFICADOS DE FONÉTICA E IDIOMAS

Aplicados a elegir los conocimientos en fonética e idiomas.
 Nota: en este ítem se debe contar con uno.

N°	CATEGORÍA	CERTIFICADO FONÉTICO E IDIOMAS (CATEGORÍA)	NOTAS DE LA PRUEBA		
			Alfabeto	Ortografía	Gramática
1	Procedente de Turismo (Categoría: Operador de Viajes, etc.)				
2	Procedente de otros Cursos (Categoría: etc.)				
3	Procedente de Postgrados (Categoría: Maestría, etc.)				
4	Otros (Categoría: etc.)				
5	Otros (Categoría: etc.)				

N°	CATEGORÍA	CERTIFICADO FONÉTICO E IDIOMAS (CATEGORÍA)	NOTAS DE LA PRUEBA		
			Alfabeto	Ortografía	Gramática
1	Idioma				
2	Idioma				
3	Otros (Categoría: etc.)				
4	Otros (Categoría: etc.)				

VI. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO ()**

N°	DESCRIPCIÓN	FECHA
1		
2		
3		

(*) Considerar a su parte del puesto: idioma Certificado (Categoría: Inglés, Francés, Portugués, Italiano, etc.)
 (***) Adicional a la Hoja de Evaluación Curricular (Evaluación)

VII. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

Se valorará:
 1. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 2. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 3. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 4. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 5. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 6. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 7. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 8. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 9. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 10. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.

N°	DESCRIPCIÓN DEL CARGO	FECHA	SECTOR	TIPO DE EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	REPORTE	REPORTE	REPORTE
1			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
2			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
3			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
4			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
5			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
TOTAL EXPERIENCIA LABORAL GENERAL							2 años 1 mes 1 día		

VIII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

Se valorará:
 1. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 2. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 3. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 4. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 5. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 6. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 7. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 8. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 9. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.
 10. El haber ejercido el cargo en el sector público o privado.

N°	DESCRIPCIÓN DEL CARGO	FECHA	SECTOR	TIPO DE EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	REPORTE	REPORTE	REPORTE
1			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
2			SECTOR PÚBLICO				2 años 1 mes 1 día		
TOTAL EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA							2 años 1 mes 1 día		



1	Nombre del candidato	Apellido	Edad	Estado civil	Sexo	Religión	Grupos de interés
1	...	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

¿Tiene experiencia en el cargo solicitado? Justifique:

2	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
2	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

¿Tiene experiencia en el cargo solicitado? Justifique:

3	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
3	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

¿Tiene experiencia en el cargo solicitado? Justifique:

4	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
4	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

¿Tiene experiencia en el cargo solicitado? Justifique:

5	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
5	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

6	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
6	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

¿Tiene experiencia en el cargo solicitado? Justifique:

7	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
7	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

8	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
8	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

9	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
9	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

10	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
10	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

11	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
11	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

12	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
12	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

13	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
13	...	...	...	...	...	...

Descripción detallada de las Funciones del Trabajo Solicitado:

14	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
14	...	...	...	...	...	...



IX. REFERENCIAS LABORALES*

1	Nombre de la Empresa o Institución	Período de tiempo	Cargo	Funciones del cargo	Resultado	Referencia
1
2
3

*Especificar como mínimo los apellidos de los tres últimos empleadores, los períodos de experiencia, remuneración y puesto.

X. DECLARACIÓN JURADA

1	¿Declara su voluntad de postularse en esta Convocatoria de manera independiente y de no acudir a las condiciones ofrecidas por la institución?	SI	NO
1	...		
2	¿Declara haber leído los contenidos de este formulario?		
3	Ha informado correctamente en el ítem 12.		

Fecha: ... de ... de 2014

Firma del Postulante

236 5

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

FORMATO Nº 04
FICHA RESUMEN CURRICULAR

PROCESO A QUE SE POSTULA:	
PUESTO AL QUE POSTULA:	

IMPORTANTE:
Este es el presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Verdad previsto en el numeral 1.7 artículo 87 de Ley N° 27084, Ley de Procedimiento Administrativo General sustentado a la 2022044. Agradezco que sus contenidos de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaro que todos los datos que informo en el presente documento son verídicos. Este documento es copia al proceso de Postulación que tiene a su entidad.

I. DATOS PERSONALES

APellidos y Nombres	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	LUGAR DE NACIMIENTO (CANTÓN/PROVINCIA)
Nº DE IDENTIFICACION DE EMPLEADO	Nº DE REG. NACIONAL	UBICACION ACTUAL	ESTADO CIVIL (C/C)
ESTADO CIVIL	Nº DE IDENTIFICACION (C/C)	COMUNIDAD INDIGENA	SELECCIONAR UNO DE LOS TIPOS DE LA FORMACION
SISTEMA EDUCACIONAL (BACHILLERATO) / SISTEMA PROFESIONAL (C/C de registro) / LINEA DE FORMACION DE ESPECIALIZACION (C/C de registro)			

Se permite conectarse a correo telefónico y dirección de correo electrónico, así en caso de requerirlo, la entidad utilizará todos los medios para comunicarse con usted.

PROCESO DE EVALUACION (C/C)	SELECCIONAR...	FORMACION DE LOS CURSOS (BACHILLERATO) (C/C)	SELECCIONAR...
-----------------------------	----------------	--	----------------

(**) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada.

II. FORMACION ACADÉMICA

TIPO DE FORMACION	INSTITUCION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	GRADO O TITULO
DOCTORADO				
MAESTRIA				
TITULO UNIVERSITARIO				
BACHILLER UNIVERSITARIO				
TITULO TECNICO				
BACHILLER TECNICO				
DIPLOMADO DE CARRERA UNIVERSITARIA/TECNICA (**)				
ESTUDIOS SECUNDARIOS				

Dejar los espacios en blanco en el cuadro correspondiente que se aplica.
 (***) **IMPORTANTE:** En caso de asistir a un puesto que requiere formación técnica o universitaria, deberá declarar la fecha exacta de egreso de la formación académica correspondiente para constituir los años de experiencia general, se incluye las prácticas profesionales.
 (****) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada.

III. CURSOS, DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN

SE VALORARA:
 Cursos (Incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, workshops, conferencias, entre otros) en caso de anotarse un mínimo de horas, estas pagadas por remunerativas.
 Programas de Especialización o Diplomados con un máximo de 80 horas, o mayor a 80 horas en caso de ser remunerados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones.

Nº	TITULO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	SELECCIONAR...
1				Seleccionar...

2		Selección			
3		Selección			
4		Selección			
5		Selección			

(**) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

IV. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO

Debe consignar los conocimientos adquiridos, que NO están en anexos, resalta competencias y/o certificaciones. Para ello deberá tomar en cuenta los requisitos mínimos solicitados en el cargo convocatorio para el puesto y/o cargo del número 11 Perfil del Puesto de la Base del Proceso TGA.

N°	CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO	
1		
2		
3		
4		
5		

V. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA E IDIOMAS

Debe consignar los conocimientos adquiridos en informática e idiomas. Marcar con una X según el nivel de dominio que posea.

N°	CONOCIMIENTOS	NIVEL DE DOMINIO (MARCAR CON X)	NIVEL DE DOMINIO		
			BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1	Administración de Redes (Cisco, Mikrotik, etc)				
2	Administración de Servidores (Linux, Windows, etc)				
3	Administración de Redes (Routers, Switches, etc)				
4	Office (Word/Excel)				
5	Office (PowerPoint)				

N°	IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO (MARCAR CON X)	NIVEL DE DOMINIO		
			BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1	Inglés				
2	Español				
3	Office (Word/Excel)				
4	Office (PowerPoint)				

VI. OTROS DOCUMENTOS EVIDENCIA PARA EL PUESTO ()**

N°	OTROS DOCUMENTOS EVIDENCIA PARA EL PUESTO (**)	
1		
2		
3		
4		
5		

(**) Considerar el perfil del puesto solicitó (Certificado OCEI, Brevete, Categrías, Habilidades, Record de Conductas, etc)

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

VII. EXPERIENCIA (CARGO, SERVICIO)

N°	EXPERIENCIA EN EL SERVICIO O EMPRESA	PERIODO	ACTIVIDAD	ÁREA DE TRABAJO (CATEGORÍA)	NIVEL DE TRABAJO (CATEGORÍA)	EXPERIENCIA (AÑOS)	DIAS	VALORES	EXPERIENCIA EN OTC	OTROS DATOS
1			Selección			2 años 0 meses 0 días	0			
2			Selección			2 años 0 meses 0 días	0			
3			Selección			2 años 0 meses 0 días	0			
4			Selección			2 años 0 meses 0 días	0			
5			Selección			2 años 0 meses 0 días	0			
TOTAL EXPERIENCIA EN EL SERVICIO O EMPRESA (CARGO)						2 años 0 meses y 0 días	0			

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

VIII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

Detallar los trabajos que convengan para la experiencia específica demandada en cuanto que esta debe ser asociada a la **jurisdicción y/o materia del puesto u/o contenido el sector público u/o el área específica**.

N°	Ámbito de aplicación	Responsabilidad	Actividad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)
1			Selección...			0 años 0 meses 0 días	0		Selección...		

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(**) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

N°	Ámbito de aplicación	Responsabilidad	Actividad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)
2			Selección...			0 años 0 meses 0 días	0		Selección...		

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(**) Solo para la etapa Evaluación Curricular Documentada

N°	Ámbito de aplicación	Responsabilidad	Actividad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)
3			Selección...			0 años 0 meses 0 días	0		Selección...		

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(**) Solo para la etapa Evaluación Curricular Documentada

N°	Ámbito de aplicación	Responsabilidad	Actividad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)
4			Selección...			0 años 0 meses 0 días	0		Selección...		

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(**) Solo para la etapa Evaluación Curricular Documentada

N°	Ámbito de aplicación	Responsabilidad	Actividad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)	Responsabilidad	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)
5			Selección...			0 años 0 meses 0 días	0		Selección...		

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(**) Solo para la etapa Evaluación Curricular Documentada

0 años 0 meses 0 días

IX. REFERENCIAS LABORALES*

N°	Empresa (Sector Público o Privado)	Nombre (Cargo) del trabajador	Fecha de inicio (año/mes/día)	Fecha de fin (año/mes/día)
1				
2				
3				

*Referencias sobre la experiencia en otras áreas empleadas, de preferencia de empresas reconocidas o de nivel

X. DECLARACIÓN JURADA

N°	Declaración Jurada	Fecha	Firma

1	¿Declara su voluntad de postularse en esta Convocatoria de manera independiente y no en virtud de algún convenio suscrito con la institución?		
2	¿Declara estar al tanto con derechos civiles y laborales?		
3	Ha sido penalizado o sancionado en los últimos 5 años		

ica. de de 2019

Firma del Postulante

o

DNI: o





**FORMATO CAS N° 05
DECLARACIÓN JURADA**

Yo, _____ identificado(a) con D.N.I. N° _____ con RUC N° _____ domiciliado(a) en _____, postulante al Proceso CAS N° _____ 2019-SAT-ICA del Servicio de Administración Tributaria de Ica, para la Plaza de: _____, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272, declaro bajo juramento que:

- No tener antecedentes policiales ni penales.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delito Doloso (REDEREC).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destituciones y Despido (RNSDD).

No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o postular acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado.

No podrá percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingreso del estado, desde la suscripción del contrato, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunas administrativas o en otros órganos colegiados.

- No tener en la Institución, familiares¹ hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al SAT ICA.

En caso de tener parentesco con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postula, la Sub Gerencia de Administración, Alta Dirección y/o cualquier otro órgano y/o unidad orgánica de la entidad; declaro bajo juramento no tener parentesco hasta el 4° grado de consanguinidad, y 2° de afinidad, según se detalla a continuación:

N°	Parentesco	Nombres y Apellidos	Cargo	Área de Trabajo
1				
2				
3				

- Sobre principio de veracidad, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso de contratación. De verificarse que la información es falsa o de presentarse inconsistencias, acepto expresamente que el SAT ICA proceda al retiro automático de mi postulación, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

Ica, de del 2019

Firma del Postulante
DNI N° _____

¹ Cuando para determinar el grado de consanguinidad se afinece

Grado	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1º	Padres	Hijos	Padres	Hijos
2º	Abuelos	Nietos	Abuelos	Nietos
3º	Abuelos	Nietos	Abuelos	Nietos
4º	Abuelos	Nietos	Abuelos	Nietos



**FORMATO 728 N° 06
DECLARACIÓN JURADA**

Yo, _____, identificado(a) con D.N.I. N° _____, con RUC N° _____, domiciliado(a) en _____, postulante al Proceso 728 N° _____

2019-SAT-ICA del Servicio de Administración Tributaria de Ica, para la Plaza de: _____, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272, declaro bajo juramento que:

- No tener antecedentes policiales ni penales.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delito Doloso (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destituciones y Despido (RNSDD).
- No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o postular acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado.
- No podrá percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingreso del estado, desde la suscripción del contrato, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunas administrativas o en otros órganos colegiados.
- No tener en la Institución, familiares* hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al SAT ICA.
- En caso de tener parentesco con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postula, la Sub Gerencia de Administración, Alta Dirección y/o cualquier otro órgano y/o unidad orgánica de la entidad; declaro bajo juramento no tener parentesco hasta el 4° grado de consanguinidad, y 2° de afinidad, según se detalla a continuación:



N°	Parentesco	Nombres y Apellidos	Cargo	Área de Trabajo
1				
2				
3				

- Sobre principio de veracidad, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso de contratación. De verificarse que la información es falsa o de presentarse inconsistencias, acepto expresamente que el SAT ICA proceda al retiro automático de mi postulación, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

Ica, ____ de _____ del 2019

Firma del Postulante
DNI N° _____

*Código para determinar el grado de consanguinidad y/o afinidad

Grado	Sexos Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
I	Ascendentes	Parientes	Ascendentes y/o parientes	Parientes
II	Padres, hijos	Parientes	Padres y/o hijos	Parientes
III	Abuelos, nietos	Parientes	Abuelos y/o nietos	Parientes
IV	Abuelos, tíos-abuelos	Parientes	Abuelos y/o tíos-abuelos	Parientes