



**SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022**

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA SOBRE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR

(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)

Señores:

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA

Presente. -

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CÓDIGO N° _____

Quien suscribe,....., de
nacionalidad con Documento Nacional de identidad N° domiciliado en
....., distrito provincia
..... departamento

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N. ° 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR.

En ese sentido, no me encuentro inhabilitado ni administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado.

Asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria que determine mi imposibilidad de contratar con el Estado.

Ciudad,.....

Firma del Postulante
Nombres y Apellidos



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

ANEXO N° 02

CARTA DE PRESENTACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores:

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA

Presente. -

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CÓDIGO N° _____

El suscrito, DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

APELLIDO PATERNO:			
APELLIDO MATERNO:			
NOMBRES:			
DOMICILIO FISCAL			
	DIST:	PROV:	DEP:
FECHA DE NACIMIENTO:	(dd/mm/aaaa):		
N° DNI:			
N° RUC:			
TELÉFONO FIJO:			
TELÉFONO CELULAR:			

(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido con la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
¿Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONAL DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL	SI	NO
¿Usted es una persona reconocida como Deportista Calificado, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley N° 27674, que establece el acceso de deportistas calificados de alto nivel a la administración pública, y cuenta con la acreditación otorgada por la Federación Peruana del Deporte y el Comité Olímpico Peruano?		

Ciudad,

Firma del Postulante
Nombres y Apellidos



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores:

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA

Presente. -

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CÓDIGO N° _____

De mi consideración:

Quien suscribe,, en mi calidad de postor, luego de haber tomado conocimiento de la convocatoria del SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA y conocer todas las condiciones existentes, ofrezco el servicio materia del presente, de conformidad con los requisitos mínimos del Perfil de Puesto al que estoy postulando.

En ese sentido, acepto la propuesta del monto de la remuneración y a suscribir el contrato, en caso resulte ganador del proceso, y a realizar el servicio con las características, forma y plazo especificados.

Asimismo, declaro que soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento como parte de mi propuesta.

Ciudad ,

Firma del Postulante
Nombres y Apellidos



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

ANEXO N° 04

LEY N° 26771 – DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señores:

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA

Presente. -

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CÓDIGO N° _____

Quien suscribe,....., de nacionalidad con Documento Nacional de identidad N° domiciliado en distrito provincia departamento

De conformidad con la Ley 26771 y el Decreto Supremo N° 034 2005-PCM de fecha 06 de mayo 2005 el cual dispone que toda persona que preste o ingrese a prestar servicios en la entidad deberá presentar Declaración Jurada en la cual consignará el Nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la Dependencia de esta Entidad en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por vínculo conyugal.

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar la OPCIÓN correspondiente)

- a) No tener parentesco con ningún personal del SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA ()
- b) Tener parentesco con el siguiente personal del SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA ()

N°	Apellidos y nombres	Parentesco	Condición Laboral	Unidad Orgánica / Órgano
1				
2				
3				

Ciudad,

Firma del Postulante
Nombres y Apellidos



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD Y/O AFINIDAD

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietostíos, abuelos		



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)

Señores:

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA

Presente. -

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CÓDIGO N° _____

Quien suscribe,....., de
nacionalidad con Documento Nacional de identidad N° domiciliado en
....., distrito provincia
..... departamento

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N. ° 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: "Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado."

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Ciudad,

Firma del Postulante
Nombres y Apellidos



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA
COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL
2022

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE

Señores:

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ICA

Presente. -

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CÓDIGO N° _____

Quien suscribe,....., de
nacionalidad con Documento Nacional de identidad N°..... domiciliado en
....., distrito provincia
..... departamento

Declaro bajo juramento que NO ME ENCUENTRO INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

Ciudad,.....

Firma del Postulante
Nombres y Apellidos