**ANEXO 01**

Huamachuco, …… de ………………….. de 2021.

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Señores:

**COMITÉ DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DEL PROCESO DE CONCURSO PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002–2021–CAS–UNCA– UNIVERSIDAD NACIONAL CIRO ALEGRÍA**

Presente. –

Yo, ……………………………………………………………., identificado (a)con documento nacional de identidad N° ……………………., domiciliado en …………………., de profesión …………………….me presento ante ustedes, para exponerle:

Que, deseo postular al puesto de ……………………………………. con código …………… del proceso de CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO N° 002–2021–CAS–UNCA, cumpliendo con los requisitos solicitados en el perfil del cargo al cual postulo, para cuyo efecto presento los documentos requeridos para la evaluación correspondiente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombres y Apellidos :

N° de DNI :

Adjunto:

1. Declaración Jurada de estar apto para contratar con el Estado (**Anexo 02**).
2. Copia del Documento de Identidad (DNI) legible y vigente.
3. El postulante al cargo del Órgano de Control Institucional presentará, en lugar del Anexo 2, el siguiente anexo:
   * Declaración Jurada de Cumplimiento de requisitos para el cargo Auditor del Órgano de Control Institucional **(Anexo N° 3).**

**ANEXO 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE ESTAR APTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo, ………………………………………, Identificado (a) con DNI N° ………………………, domiciliado en………………….……………………….del distrito ………………..…………………., provincia de …………………………., departamento de …………………………………….., postulante al proceso de Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios N° 002–2021–CAS–UNCA, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV. Numeral 1.7 del título Preliminar del TUO de la Ley Nº 27444–Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el artículo 51° de la referida norma, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. **TENER REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTE ACTIVO Y HABIDO**
2. **TENER CONSTANCIA DE HABILITACIÓN PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **COLEGIO PROFESIONAL (REGIÓN)** | **NÚMERO DE COLEGIATURA** |
|  |  |

1. **NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO.**
2. **NO ESTAR INMERSO EN CAUSALES DE NEPOTISMO**

**FAMILIARES EN LA ENTIDAD A LA QUE POSTULO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **GRADO DE PARENTESCO O CONSANGUINEIDAD** |
|  |  |
|  |  |

1. **NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES**
2. **NO TENER SANCIÓN ADMINISTRATIVA, NO HABER SIDO SUSPENDIDO EN EL EJERCICIO DE FUNCIONES Y NO ESTAR CONSIGNADO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**
3. **GOZAR CON BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL.**
4. **TENER CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LA SIGUIENTE NORMATIVIDAD:** Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública”, y Decreto Supremo N° 033-2005-PCM que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento: que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal, y un Delito contra la Fe Pública previsto en el Título XIX del Código Penal, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 32° de la Ley del Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444.

En ese sentido, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Huamachuco, …… de ………………….. de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombres y Apellidos :

N° de DNI : HUELLA DACTILAR (Índice derecho)

**ANEXO 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA EL PUESTO DE AUDITOR DEL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL**

Por el presente, yo……………………………………………………………………………………, identificado con DNI N° …………………………………, con domicilio en ………………………………………………..………………………………………………................, de acuerdo a los literales  a),d), e), f), h), i), j), k) y l) del numeral 7.2.1 de la Directiva N° 007-2015-CG/PROCAL, “Directiva de los Órganos de Control Institucional” aprobada mediante la Resolución de Contraloría N° 353-2015-CG, manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA, cumplir con los siguientes requisitos:

1. No tengo ausencia de impedimento o incompatibilidad para laborar al servicio del Estado.
2. No me he declarado en quiebra culposa o fraudulenta.
3. No he sido condenado por la comisión de delito doloso o conclusión anticipada o por acuerdo bajo el principio de oportunidad por la comisión de un delito doloso. No tengo deuda pendiente de pago por sanción penal.
4. No he sido sancionado con destitución o despido.
5. No mantengo proceso judicial pendiente iniciado por el Estado, con carácter preexistente a su postulación, derivado de una acción de control o servicio de control posterior o del ejercicio de la función pública.
6. No tengo sanción vigente derivada de un proceso administrativo sancionador por parte de la Contraloría General de la República.
7. No he sido separado definitivamente del ejercicio del cargo de jefe del Órgano de Control Institucional.
8. No se ha dado término a mi encargatura como jefe del Órgano de Control Institucional, por acreditarse alguna deficiencia funcional en la realización de los servicios de control o evidenciarse el incumplimiento de las normas de conducta y desempeño profesional establecidas en las Normas Generales de Control Gubernamental, disposiciones emitidas por la Contraloría General de la República o de las normas del Código de Ética de la Función Pública.
9. No he desempeñado función ejecutiva o asesoría en la entidad en los últimos cuatro (04) años.

En caso de que la información que proporciono resulte ser falsa, me someto a las acciones administrativas y penales conforme a lo establecido por el Código Penal.

Huamachuco, …… de ………………….. de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombres y Apellidos :

N° de DNI : HUELLA DACTILAR (Índice derecho).