**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° 003–2021–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° 003–2021–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.

**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° 003–2021–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)