**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombres y apellidos); identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cuya denominación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; convocado por la Escuela Nacional Superior de Arte Dramático “Guillermo Ugarte Chamorro”, a fin de participar en el citado proceso de contratación de CAS.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
* No registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.
* No tener condena por delito doloso.
* No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
* Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria.

Asimismo, declaro que:

* No ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en ENSAD
* Sí ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en ENSAD, cuyos datos presento en el siguiente recuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal** | **Área de trabajo** | **Nombres** | **Apellidos** |
|  |  |  |  |

Brindo también referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Referencia 1** | **Referencia 2** | **Referencia 3** |
| Nombre de la organización en la que prestó servicios |  |  |  |
| Nombre del cargo o puesto ocupado |  |  |  |
| Nombre y cargo o puesto del jefe inmediato |  |  |  |
| Teléfono del jefe inmediato |  |  |  |
| Correo electrónico del jefe inmediato |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesarias y me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal, concordante con el artículo N° 32 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Huella Digital