



PERÚ

Ministerio de Educación

Despacho Viceministerial de Gestión Pedagógica

Dirección General de Educación Técnico-Productiva y Superior Tecnológica y Productiva



"Decenio de Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 2

DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN – DOCENTE

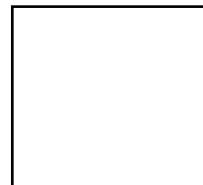
Yo, \_\_\_\_\_
identificado con el DNI N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento:

- a) Contar con el Título Profesional o ser Bachiller en la especialidad de \_\_\_\_\_
b) Contar con título extranjero inscrito y reconocido en el Registro Nacional de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) y en el Registro de títulos y grados obtenidos en el extranjero de la Autoridad Nacional de Servicio Civil (SERVIR).
c) No haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos siete años.
d) No estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
e) No estar incluido en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
f) No estar condenado con sentencia firme por delito doloso.
g) No estar condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delito de tráfico de drogas.
h) No estar incurso en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y en los asuntos que trata la R.M. N° 428-2018-MINEDU, que aprueba la norma técnica denominada "Disposiciones para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual en Centros de Educación Técnico-Productiva e Institutos y Escuelas de Educación Superior".
i) No estar incluido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
j) La información y documentación que adjunto en copia simple es veraz e igual a la original.
k) Adjunto certificado de discapacidad \_\_\_\_\_ [Si] [No]
l) Adjunto documento oficial emitido por la autoridad competente que acredita condición de licenciado de las Fuerzas Armadas \_\_\_\_\_ [Si] [No]

Dado en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2024.

\_\_\_\_\_

Firma



Impresión digital del índice

Nombres : \_\_\_\_\_

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

Nota: en caso de no corresponder la declaración de alguno de los tres primeros rubros, consignarlo así entre paréntesis al final del rubro.