



PERÚ

Ministerio
de Educación

Despacho
Viceministerial de
Gestión Pedagógica

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

ESCUELA NACIONAL SUPERIOR DE
ARTE DRAMÁTICO
Guillermo Ugarte Chamorro

"Decenio de Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

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 2026.

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.



Firmado digitalmente por:
AGURTO SILVA Miguel Angel FAU
20600739159 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/02/2026 17:17:52-0500



Firmado digitalmente por:
SALAS CHANVILLA Virgilio Cesar
FAU 20600739159 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/02/2026 17:21:40-0500



Firmado digitalmente por:
FARIAS MORENO Estefany Yesenia
FAU 20600739159 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/02/2026 17:36:42-0500

www.ensad.edu.pe

Calle Esperanza N° 233, Miraflores
Lima 1, Perú
Telf. : 741-1794



Firmado digitalmente por:
LOAYZA JUAREZ Yasmin Milagros FAU
20600739159 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/02/2026 18:00:36-0500