



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo _____ identificada/o con Documento Nacional de Identidad N° _____, domiciliada/o en _____, postulante de la Convocatoria CAS N° _____ del PNAEQW; al amparo de lo dispuesto por los artículos 49°, 50° y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

| Marcar con "X" según corresponda | SI | NO |
|---|----|----|
| Encontrarme inhabilitada/o administrativa o judicial vigente para el ejercicio de la profesión para contratar con el Estado o para desempeñar función pública, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC. | | |
| Tener deudas por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Reparaciones Civiles – REDERECI, creado por Ley N° 30353. | | |
| Encontrarme inscrita/o en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2009-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Órgano de Gobierno del Poder Judicial. | | |
| Registrar antecedentes penales, policiales, judiciales | | |
| Incurrir en doble percepción de ingresos (se exceptúa los ingresos por función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas), de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público y Decreto de Urgencia N° 007-2007, sobre incompatibilidad de ingresos ¹ , así como el tope de ingresos mensuales que se establezca en las normas pertinentes. Si marco (Si) indicar condición y régimen: _____ | | |

La presente Declaración Jurada la realizo en aplicación del principio de presunción de la veracidad, al amparo de lo dispuesto por los artículos 49°, 50° y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. Asimismo, ratifico la veracidad de los datos consignados en la Hoja de Vida presentada y me someto a las responsabilidades (administrativas, civil y/o penal) a que hubiere lugar si se comprueba su falsedad.

Lima,.....de..... del 2...

Firma
Apellidos y Nombres:
DNI N° _____

¹ Aplicable a las/los ganadoras/es del proceso de selección (a partir de la suscripción del contrato)



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO

En cumplimiento de la Ley N° 26771 y del artículo 3° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021- 2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N°034-2005-PCM, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, en mi calidad de **POSTULANTE** del Proceso de Contratación Administrativa de Servicios - CAS N° _____ - 20_____, para el puesto de: _____ del Programa Nacional de Alimentación Escolar - QALI WARMA, que:

| | | | |
|----|--|----|--|
| SI | | NO | |
|----|--|----|--|

Tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con las/los funcionarias/os, empleados de confianza, directivos superiores y servidoras/es públicos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

En caso de haber marcado la alternativa SI, precisar el o los casos por los cuales se configura la vinculación:

| Marcar con un aspa | Casos de vinculación |
|--------------------|--|
| | Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelas/os y nietas/os, sobrina/o y tía/o. Cuarto grado de consanguinidad: primas/os hermanas/os entre sí, tía/o abuela/o y sobrina/o nieta/o) o afinidad. |
| | Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposa/o, unión de hecho o convivencia y suegras/os. Segundo grado de afinidad: cuñadas/os entre sí). |
| | Otras razones. Especificar: _____ |

Asimismo, identificar a la(s) persona(s) involucrada(s), el grado de parentesco así como la unidad orgánica en la que presta o prestan servicios:

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | GRADO DE PARENTESCO | OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| Grado | Parentesco por consanguinidad | |
|-------|-------------------------------|--|
| | En línea recta | En línea colateral |
| 1er | Padres/hijas/os | --- |
| 2do | Abuelas/os/nietas/os | Hermanas/os |
| 3er | Bisabuelas/os/bisnietas/os | Tías/os, sobrinas/os |
| 4to | | Primas/os hermanas/os, sobrinas/os, sobrinas/os nietas/os, nietas/os, tías/os abuelas/os |
| | Parentesco por afinidad | |
| 1er | Suegras/os, yerno, nuera | |
| 2do | Abuelas/os de la/el cónyuge | Cuñadas/os |



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA

De igual modo, declaro que los apellidos (completos) y nombres de mis padres son:

PADRE:

MADRE:

Complementariamente (de ser el caso), declaro que los apellidos (completos) y nombres de mi cónyuge o conviviente son:

CÓNYUGE:

Finalmente, 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, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi **Ficha Resumen Curricular** y los documentos que lo sustentan son verdaderos, de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.

Lima,.....de..... del 2.....

Firma
Apellidos y Nombres:
DNI N° _____