



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CAJAMARCA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE JAÉN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Anexo 01

**DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES PARA CONTRATACIÓN DE
PROMOTORAS EDUCATIVAS COMUNITARIAS UGEL JAÉN**

Yo, _____, identificado (a) con DNI N°
_____ y con domicilio en _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No encontrarme con medida preventiva o de retiro.

No estar inhabilitado judicialmente o por norma expresa.

No registrar antecedentes penales ni judiciales al momento de postular.

No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

No encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo.

No registrar sanciones administrativas ni encontrarme inhabilitado para el ejercicio al cargo de PEC.

Cumplir con los requisitos generales y específicos del cargo al que se postula, así como las demás disposiciones que establece RVM N° 036 — 2015- MINEDU.

La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal.

En fe de lo cual, firmo y consigno mi huella digital en la presente.

En la ciudad de _____, el _____ de _____ del 2024.

Firma

DNI _____



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CAJAMARCA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE JAÉN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



ANEXO N° 02

**DECLARACION JURADA DE GOZAR BUENA SALUD FISICA Y MENTAL PARA
CONTRATACIÓN DE PROMOTORAS EDUCATIVAS COMUNITARIAS UGEL JAÉN**

Yo, _____, identificado
(a) con

DNI N° _____ y con domicilio en _____

En pleno uso de mis facultades físicas y mentales

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que gozo de buen estado de salud física y mental y que no padezco de ninguna enfermedad infectocontagiosa. En fe de lo cual, firmo y consigno mi huella digital en la presente.

En la ciudad de _____, el _____ de _____ del 2024.

Firma

DNI



Huella Digital