

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA”**

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO

**SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA RED INTEGRADA DE
SALUD OTUZCO – U.E. 408**

Por el presente documento, Yo..... identificado/a con Documento Nacional de Identidad con N°....., domiciliado/a en.....; al amparo de lo dispuesto por los artículos 47° y 49° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la **RED INTEGRADA DE SALUD OTUZCO – U.E. 408**:

1. Existe vinculación ()
2. No existe vinculación ()

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1), detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación. Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la Oficina en la que prestan servicios sus parientes:

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: abuelos y nietos / sobrino/a y tío/a. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a) o afinidad.
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo/s, unión de hecho o convivencia y suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).
	Otras razones. Especificar.

Asimismo, 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 proveen 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.

Firma del Postulante (*)
DNI N°

(*) Información Obligatoria

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA”**

**ANEXO N° 02
DECLARACIÓN JURADA**

Yo,....., identificado con Documento Nacional de Identidad N°, con domicilio en....., de nacionalidad....., de estado civil....., de profesión/ oficio....., con carácter de Declaración Jurada manifiesto las siguientes situaciones:

(INDICAR “SI” o “NO”, SEGÚN CORRESPONDA)

SI	NO	DECLARACION JURADA
		Tener inhabilitación 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 de Destitución y Despido – RNSDD.
		Tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM creado por Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS.
		Registrar antecedentes penales, de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes.
		Registrar antecedentes policiales, de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes
		Gozo de buena salud física y mental, suscribiendo la presente de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes.
		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 el Decreto de Urgencia N° 007-2007, sobre Incompatibilidad de Ingresos, así como el tope de ingresos mensuales que se establezca en las normas pertinentes.
		Si marco (Si) indicar el régimen

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

Firma del Postulante (*)
DNI N°

(*) Información Obligatoria

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA”**

**ANEXO N° 03
CARTA DE DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

Señores:
RED INTEGRADA DE SALUD OTUZCO – UNIDAD DE PERSONAL

De mi consideración:

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Domicilio Legal			
	Dist.:	Prov.:	Dep.:
Fecha de nacimiento			
N° de DNI			
N° de RUC			
AFP/ONP			
Teléfono Fijo			
Teléfono Móvil			
Correo electrónico			
Profesión			
N° de Cuenta Banco de La Nación. (Solo consignar el número de cuenta, si ha sido creada por MINSA)	Si es creada por MINSA () No tengo cuenta creada por MINSA. ()	N°	

Otuzco, _____ de, _____ del 2026

i

Firma del Postulante (*)
DNI N°

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"**

**ANEXO N° 04
AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Yo..... identificado(a), con DNI
....., domicilio en, distrito de
....., provincia, departamento, con teléfono fijo N°.....,
teléfono celular N°....., declaro bajo juramento que para efectos de notificación de cualquier acto
administrativo o de administración conforme al artículo 24° de la Ley N° 274448, señalo el correo electrónico
....., como medio de notificación válido y eficaz, mediante por el cual
me daré por enterado respecto a las notificación que emita la Red Integrada de Salud Otuzco.

Asimismo, comunicaré a la Red Integrada de Salud Otuzco cualquier cambio de mi correo electrónico o domicilio
señalado, dentro de los 05 días calendario de realizado, de no comunicarlos se entenderá notificado en los correos
electrónicos y domicilio autorizados precedentemente.

En tal sentido, declaro mi compromiso de revisar diariamente la dirección electrónica brindada.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 51.1 del Texto Único Ordenado de la
Ley N° 27444, "Ley de Procedimiento Administrativo General", aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-
JUS.9 Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad, y en caso de resultar falsa la información que
proporciono, me sujeto a los alcances de los establecido en el Artículo 411° del Código Penal, concordante con
el Artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; a
efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento. Estando de
acuerdo con lo señalado, firmo la presente.

Otuzco, _____ de, _____ del 2026

Firma del Postulante (*)
DNI N°.....



Huella Digital

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"**

**ANEXO N° 05
DECLARACIÓN JURADA**

Yo..... identificado(a), con
DNI, domicilio en,
distrito de, provincia, departamento, con teléfono fijo
N°....., teléfono celular N°....., ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

Autorizo a su Entidad a efectuar de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

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

Otuzco, _____ de, _____ del 2026

Firma del Postulante (*)
DNI N°.....



Huella Digital

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"**

**ANEXO N° 06
DECLARACIÓN JURADA DE SALUD**

(DE NO PADECER DE COVID 19)

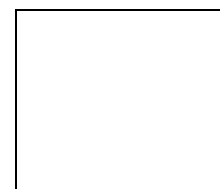
Yo, _____ con DNI _____
_____ domiciliado en _____, en condición de postulante del
proceso antes señalado, declaro tener pleno conocimiento que la labor prestada, en caso ser declarado ganador
del servicio al cual postulo, está dirigida a la atención de pacientes que padecen la enfermedad del COVID-19
(Coronavirus), por lo que **declaro bajo juramento que:**

1. A la fecha de la firma del contrato laboral NO PADEZCO de enfermedad del COVID-19, ni presento
síntomas propios de ésta, tales como fiebre, cansancio, tos seca, dificultad para respirar, dolor de
garganta, diarrea, secreción nasal, dolores musculares y molestias propias de esta enfermedad, tal como
lo acredito con el certificado y/o constancia de resultado de prueba COVID (negativo), el cual debió haber
sido obtenido dentro de las últimas 48 horas a la suscripción del contrato. Asimismo, me comprometo que
en caso presentara alguno de los referidos síntomas o malestares después de suscribir el contrato,
deberé comunicar el hecho a mi jefe inmediato.
2. No me encuentro dentro del grupo de riesgo para COVID-19, establecida en la Resolución Ministerial N°
1275-2021-MINSA, de fecha 03 de diciembre del 2021.
3. No poseo ninguna condición de vulnerabilidad que ponga en riesgo mi salud y la de mis familiares

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

Otuzco, _____ de, _____ del 2026

Firma del Postulante (*)
DNI N°



Huella Digital

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"**

**ANEXO N° 07
DECLARACIÓN JURADA**

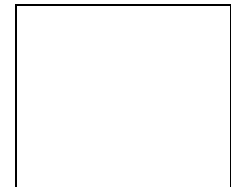
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, NI JUDICIALES

Por el presente documento, el (la) que suscribe,....., identificado (a) con D.N.I. N°....., con domicilio en..... del distrito de....., Provincia de....., Departamento de..... **DECLARO BAJO JURAMENTO: NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES, NI JUDICIALES.**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declare haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Otuzco, _____ de, _____ del 2026

Firma del Postulante (*)
DNI N°



Huella Digital