**ANEXO 5**

## DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo,……..……...

Identificado (a) con D.N.I. Nº ……..……, y domicilio actual en……, correo electrónico……..y teléfono…….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

| | | |
|---|---|---|
| NO | SI | Cumplir con los requisitos de formacion y especificos para la modalidad, nivel o ciclo y area curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismo que se acreditan ante el comité. |
| NO | SI | Tener buena conducta. |
| NO | SI | Gozar de buena salud fisica y mental que permita ejercer la docencia. |
| NO | SI | Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años. |
| NO | SI | Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública. |
| NO | SI | Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas. |
| NO | SI | Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794. |
| NO | SI | Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes. |
| NO | SI | Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación. |
| NO | SI | Tener menos de 65 años de edad. |
| NO | SI | Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera. |
| NO | SI | La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple. |

Doy a conocer y autorizo al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de……. a los……..días del mes de…… del 2022

……..

(Firma)
DNI: ……..……

Huella digital
(índice derecho)

Ley N° 29733 Ley de Protección de datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento