



ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE EL/LA POSTULANTE

El/La que se suscribe _____
Identificado/a con DNI N° _____, con RUC N° _____
domiciliado/a en _____,
postulante a la Convocatoria N° _____,
de la Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones del Gobierno Regional, declaro bajo
Juramento que:

- En relación al impedimento de Contratar en caso de parentesco en aplicación del Art. 1° de la Ley N° 26771 y su Modificatoria Ley N° 30294 y el Art. 2° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los/las Funcionarios/s de Dirección o Personal de confianza de la Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones de Tumbes, que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
- Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771 aprobado por D.S N° 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D.S. N° 034-2005-PCM a la fecha, si () no () tengo familiares que vienen laborando en la Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones de Tumbes.

Nombre y Apellidos	Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal	Oficina en la que viene Laborando

- Referente a los impedimentos de ser contratado/a por el Estado, declaro que no encuentro incurso/a en ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el Régimen de Contratación, regulada en Decreto Legislativo N° 276, y su Reglamento aprobado por el decreto Supremo N° 005-90-PCM.
- Sobre el principio de veracidad soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, expresamente que el Gobierno Regional Tumbes, proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.
- Declaro que he leído la Ley del código de Ética de la función Pública y su Reglamento, aprobados por la Ley N° 27815 y el Decreto Supremo N° 032-2005-PCM, respectivamente, por lo que, me comprometo a cumplir dichas normas, bajo mi responsabilidad.



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL SECTORIAL DE TRANSPORTES Y
COMUNICACIONES DE TUMBES

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



- En la aplicación del Art. 1° de la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de Funcionarios/as y servidores/as públicos/as, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinda el estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones guardaré secreto o reserva respecto a los asuntos o información que por ley expresa tengan dicho carácter.
- Declaro que no tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprometido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM que dispone la Ley N° 28970.
- Declaro que no me encuentro **INHABILITADO/A** según el Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- Declaro que no tener antecedentes Policiales, Penales y Judiciales.

Declaro asimismo que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en ésta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normativa vigente.

Tumbes, ____ de ____ de 2025

Firma de/la postulante

DNI:



ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES

El/La que se suscribe _____
Identificado/a con DNI N° _____, con RUC N° _____
domiciliado/a en _____
postulante a la Convocatoria N° _____,
de la Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones del Gobierno Regional, declaro bajo
Juramento que:

SI ☐ NO ☐ Poseo antecedentes Penales
SI ☐ NO ☐ Poseo antecedentes Judiciales
SI ☐ NO ☐ Poseo antecedentes Policiales

Manifiesto conocer que esta declaración tiene carácter legal y en caso de comprobarse falsedad, habré incurrido en un delito contra la fe pública, falsificación de documentos (Art. 427° del Código Penal, en concordancia con el Art. IV inciso 1.7) y contra el "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 274444.

Tumbes, ____ de _____ de 2025

Firma de/la postulante

DNI:



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD

El/La que se suscribe _____
Identificado/a con DNI N° _____, con RUC N° _____
domiciliado/a en _____,
postulante a la Convocatoria N° _____,
de la Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones del Gobierno Regional, **Declaro bajo Juramento** gozar de buena salud física y mental, para lo cual doy fe, firmando a continuación

- Asumo responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Tumbes, ____ de _____ de 2025

Firma de/la postulante

DNI:



DECLARACION JURADA DE AFILIACION AL REGIMEN PREVISIONAL

Señores

DIRECCION REGIONAL SECTORIAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES - TUMBES

GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES

Presente.-

Quien suscribe _____, con Documento Nacional de Identidad N° _____ con domicilio en _____, Postulante de esta Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones de Tumbes, declaro lo siguiente:

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:

SI

NO

SISTEMA
NACIONAL DE
PENSIONES

DL N° 19990

SISTEMA PRIVADO
DE PENSIONES

DL N° 25897

HABITAT

HORIZONTE

INTEGRA

PRIMA

PROFUTURO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el contrato me comprometo a presentar ante la Unidad de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar como afiliado regular, a fin que la Dirección Regional Sectorial de Transportes y Comunicaciones de Tumbes, efectúe la retención correspondiente.

Tumbes,... de..... del 2025



Huella Digital (*)

FIRMA

DNI: