

## DECLARACIÓN JURADA DEL GANADOR

1. DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES													
1.1. Apellidos y Nombres:						1.2. Edad:		Sexo:					
1.3. Fecha de Nacimiento:			1.4. Lugar de Nacimiento		1.5. Provincia		1.6. Departamento		1.7. D.N.I		1.8. R.U.C		
1.9. Domicilio Actual				1.10. Distrito				1.11. Referencia (avenida o calle principal)					
<b>CORREO PERSONAL</b>													
1.12. Teléfonos						1.13. Estado Civil (marcar con una x)							
Domicilio:		Celular:		Soltero		Casado		Conviviente		Divorciado		Viudo	
2. INFORMACIÓN LABORAL													
2.1 Fecha de Ingreso a la institución				2.2 Régimen Laboral				2.3 Régimen Pensionario					
				D.L. N° 1057 (       )		D.L. N° 728 (       )		LEY N° 31191 (       )					
2.4 Cargo o Puesto				2.5 Unidad de Organización				2.6 Órgano					
3. INSTRUCCIÓN													
3.1. Educación Primaria			3.2. Educación Secundaria			3.3. Educación Superior No Universitaria			3.4. Educación Superior Universitaria				
Completa			Completa			Completa			Completa				
Incompleta			Incompleta			Incompleta			Incompleta				
3.5. Título Superior No Universitario				3.6. Año de expedición de título técnico				3.7. Nombre del Instituto					
3.8. Título Profesional: (colocar la carrera profesional)				3.9. Año de expedición		3.10. Nombre de la Universidad		3.11. N° Colegiatura					
3.12. Segunda Especialización				3.13. Año de expedición		3.14. Nombre de la Universidad		3.15. Habilitado					
								Sí		No			
3.16. Grado Académico						3.17. Año de expedición		3.18. Nombre de la Universidad					
Bachiller en:													
Magíster en:													
Doctorado en:													

4. INFORMACIÓN FAMILIAR												
4.1. DEL CONYUGE/ CONCUBINO(A)												
4.1.1. Apellidos y Nombres del cónyuge o concubino:										4.1.2 Edad:		
4.1.3 Fecha de Nacimiento			4.1.4 D.N.I.					4.1.5 Grado de Instrucción				
								Primaria		Secundaria		
								Superior No Universitario		Superior Universitario		
4.1.6 Centro Laboral			4.1.7 Dirección del Centro Laboral					4.1.8 Teléfono del centro laboral				
COMPOSICIÓN FAMILIAR (Seguro de salud: marcar una "x" si está asegurado)												
Nº	Apellidos y Nombres		Edad	Nº de DNI	Estado Civil	Parentesco	Ocupación	Seguro de Salud				
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
*Adjuntar copia simple de DNI de cónyuge/conviviente *Adjuntar copia de DNI de los hijos siempre y cuando sean menores de edad *Indicar solo a los familiares vivos												
5. SITUACIÓN DE VIVIENDA (marcar con una x)												
5.1 Tenencia						5.2 Tipo de domicilio						
Propia		Alquilada		Alojado		Otros		Unifamiliar		Multifamiliar		Otros
5.3 Material de Construcción												
Construido		Semiconstruido		Rustica			Provisional					
5.4 Servicios Básicos (agua, luz, teléfono)												
Si		Parcial		Sin Servicios	Especificar Otros:			Tengo los 3		Solo tengo 2 o 1		
5.5 Equipamiento del Hogar												
De 3 a más Electrodomésticos			De 1 a 2 Electrodoméstico			Ningún Electrodoméstico			Especificar:			
6. SALUD												
6.1 ¿Padece de alguna enfermedad o riesgo de salud?												
No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Mencione cuales son:												



## DECLARACIÓN JURADA PARA SUSCRIBIR CONTRATO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de contratación administrativa de servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente, con la finalidad de proceder con la suscripción del contrato correspondiente:

- a) Ser mayor de dieciocho años.
- b) Tener hábiles mis derechos civiles y laborales.
- c) No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- d) No encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Sanciones Contra servidores Civiles - RNSSC.
- e) No cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo N° 1106, o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
- f) No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) conforme a la Ley 30353, Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI).
- g) No contar con antecedentes penales, judiciales ni policiales.
- h) No percibo del Estado otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, con excepción de la función docente o la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.
- i) No cuento con sentencia condenatoria firme por alguno de los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8 y 9 del Decreto Ley N° 25475, o los artículos 316-A, 153, 179, 179-A, 180, 181, 181-A, 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A, 177, 296, 296-A, 296-B, 296-C, 297, 298, 301 y 302 del Código Penal, conforme a lo dispuesto en la Ley N° 30794 y modificaciones posteriores.
- j) No me encuentro en alguno de los impedimentos establecidos en la Ley N° 31564, Ley de prevención y mitigación del conflicto de intereses en el acceso y salida de personal del servicio público y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 082-2023-PCM.
- k) Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

**I. Respecto a la existencia de vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, conforme lo siguiente:**

**NO** tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitor de sus hijos con funcionarios, directivos y servidores públicos, y/o personal de confianza que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección; de conformidad con la Ley N° 26771, Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público, en casos de parentesco, y modificatorias.

**SÍ** tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitor de sus hijos con funcionarios, directivos y servidores públicos, y/o personal de confianza que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección; de conformidad con la Ley N° 26771, Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público, en casos de parentesco, y modificatorias.

En caso de haber declarado "SÍ", detallar lo siguiente:

Apellidos y nombres	Parentesco	Cargo	Unidad de Organización

Apellidos y nombres	Parentesco	Cargo	Unidad de Organización

**II. Respecto al Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, implementado por el Poder Judicial según Ley N° 28970, y su Reglamento:**  
*(Marcar con una “X”)*

**NO** estar inscrito en el REDAM

**SÍ** estar inscrito en el REDAM

En caso de haber declarado “Sí”:

Declaro conocer que, de estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), se procederá conforme a lo establecido en la Ley N.º 28970, que crea dicho registro, y sus normas modificatorias.

Declaro que, a la fecha soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso de selección. De verificarse que la información o documentación es falsa o no es veraz, me sujeto a que la entidad proceda conforme al marco legal vigente, y las responsabilidades administrativas y/o penales que correspondan.

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA Y NORMAS INTERNAS

(Ley N.º 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública; Decreto Supremo N.º 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública; Resolución Presidencial N.º 000074-2024-SERNANP/J-SGD, que aprueba el Reglamento Interno de los Servidores Civiles; y Resolución de Gerencia General N.º 000056-2025-SERNANP/GG, que aprueba el Código de Ética y Conducta del SERNANP)

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que he sido notificado/a, a través del correo electrónico institucional, del Reglamento Interno de los Servidores Civiles, aprobado mediante Resolución Presidencial N° 000074-2024-SERNANP/J-SGD, y así como del Código de Ética y Conducta, aprobado mediante Resolución de Gerencia General N° 000056-2025-SERNANP/GG.
2. Que tengo pleno conocimiento del contenido, alcances y disposiciones establecidas en los mencionados documentos.
3. Que me comprometo a observar y cumplir estrictamente los principios, deberes, valores y prohibiciones éticas contemplados en el Código de Ética y Conducta, así como las normas y obligaciones previstas en el Reglamento Interno de los Servidores Civiles del SERNANP, bajo entera responsabilidad.

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

### DECLARACION JURADA DE CONSENTIMIENTO DE AFILIACION A REGIMEN DE PENSIONES

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

- **SI** me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

SPP (Sistema Privado de Pensiones)

Integra		Profuturo	
Hábitat		Prima	

CUSPP: \_\_\_\_\_

Fecha Afiliación: \_\_\_\_\_

- **NO** estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA PARA EL DEPOSITO DE REMUNERACIONES

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que autorizo el depósito de mis remuneraciones en la siguiente entidad bancaria:

• **DE CONTAR CON CUENTA BANCARIA**

**Seleccione su banco (marcar con una "X"):**

- Banco de la Nación
- Banco de Crédito del Perú (BCP)
- BBVA
- Scotiabank
- Interbank

Número de cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta interbancaria (CCI):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FAVOR DE VERIFICAR LOS DATOS QUE SE INDICA, BAJO RESPONSABILIDAD DEL TITULAR**

• **DE NO CONTAR CON CUENTA BANCARIA** autorizo crear una cuenta en el siguiente banco:

- Banco de la Nación
- Banco de Crédito del Perú (BCP)
- BBVA
- Scotiabank
- Interbank

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA DOMICILIARIA DEL TRABAJADOR

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que mi domicilio real y actual es el siguiente:

\_\_\_\_\_

*(Dirección completa: nombre de vía, número, interior, urbanización, distrito, provincia y departamento)*

Asimismo, dejo constancia de que los datos consignados en la presente declaración son verdaderos, asumiendo plena responsabilidad por su veracidad y reconociendo las sanciones administrativas, civiles o penales que pudieran derivarse en caso de falsedad o inexactitud de la información proporcionada.

Me comprometo a comunicar por escrito a la Oficina de Recursos Humanos cualquier cambio de domicilio que se produzca, en cumplimiento del Reglamento Interno de Servidores Civiles del SERNANP y de las disposiciones legales vigentes.

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION DE NOTIFICACION VIA CORREO ELECTRÓNICO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que autorizo expresamente al SERNANP a realizar las notificaciones, comunicaciones o cualquier acto administrativo a través del siguiente correo electrónico personal:

\_\_\_\_\_  
*(Indicar correo electrónico)*

Dicha autorización se otorga de conformidad con lo dispuesto en el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley N.º 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, reconociendo que toda comunicación remitida a la dirección electrónica indicada se considerará válidamente notificada, bajo mi entera responsabilidad.

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

### DECLARO BAJO JURAMENTO,

Que, en caso de mi fallecimiento, designo como beneficiario(s) para el cobro del Fondo de Apoyo Extraordinario Temporal, a la(s) siguiente(s) persona(s):

#### BENEFICIARIOS:

NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO	%

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA DE ENTREGA Y CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_, en mi calidad de ganador(a) de la plaza de \_\_\_\_\_, bajo los alcances del régimen de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057 y su reglamento,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que, por medio de la presente, dejo constancia de haber recibido y tomado conocimiento del contenido del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado – SERNANP.

Asimismo, comprendo las disposiciones, obligaciones y responsabilidades establecidas en dicho reglamento, y me comprometo a cumplir fielmente con todas las normas, políticas y procedimientos en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Reconozco y acepto el régimen disciplinario previsto en el referido reglamento, asumiendo las medidas que correspondan en caso de incumplimiento de mis deberes o responsabilidades.

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES EN EL MARCO DE LA LEY N° 31564

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
  - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
  - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Me ratifico en lo declarado, en señal de conformidad, firmando la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del servidor: \_\_\_\_\_