

 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS	Directiva para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial Laboral de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) en el Gobierno Regional Amazonas	
	Versión: 1.0	Fecha de Aprobación
Elaborado por: Oficina de Recursos Humanos		Revisado por: Tito Domínguez Bocanegra – Sub Gerente de Desarrollo Inst. y TI
		Aprobado por: Litman Guey Ruiz Rodríguez – Gerente General Regional

Formato 1

DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

(Postulantes)

Yo,, con DNI N° en calidad de candidato a, en caso de ser seleccionado para formar parte del Gobierno Regional Amazonas me comprometo a actuar siempre con integridad, ética y transparencia en el desempeño de mis funciones.

Entiendo y acepto que trabajaré en un entorno que valora y promueve la honestidad, la rectitud y la responsabilidad, tanto en el trato con los demás compañeros de trabajo, como en las relaciones con colaboradores internos y externos.

Asimismo, me comprometo a conocer y cumplir con las políticas y normas internas de la organización. Reconozco que estas normativas establecen las pautas y directrices para garantizar una conducta adecuada y respetuosa hacia todos los miembros de la Institución, así como hacia la ciudadanía y trabajadores de la Entidad.

Entiendo que el incumplimiento de estas políticas y normas puede dar lugar a las acciones disciplinarias que el Gobierno Regional considere pertinentes, incluyendo la terminación de mi contrato laboral.

Prometo respetar la confidencialidad de la información privilegiada que pueda tener acceso durante mi desempeño en el puesto de trabajo. Entiendo que la confidencialidad es un pilar fundamental para la protección de los intereses de la organización y de las personas que conforman la misma.

Declaro que no tengo conflictos de interés que puedan influir en mi desempeño profesional y que actuaré siempre en beneficio de la organización y de sus objetivos.

Asumo con total responsabilidad el cumplimiento de esta declaración jurada y me comprometo a velar por el correcto cumplimiento de los principios éticos y normas establecidas por la organización en todo momento.

Realizo 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 TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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 y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Firmo la presente declaración jurada en, el.....

Firma

N° DNI:

ANEXO

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991¹

Yo,

.....
..... identificado con DNI N°

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐

SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

☐

AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra

☐

Profuturo

☐

Habitad

☐

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)

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

del 20.....

.....

Firma

DNI

Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

¹ Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.