

ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO
(Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM)

Yo,,
 identificado con D.N.I. N°.....al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV,
 numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N°
 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

Cuento con parientes en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge.
 (Padre, Hermano, Hijo, tío, sobrino, Primo, Nieto, suegro, Cuñado), con la facultad de designar, nombrar, contratar o
 influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al Hospital de Emergencias Villa el Salvador.

Relación	Apellidos y Nombres	Área de Trabajo

No cuento con parientes en la institución hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad y/o Cónyuge, con la facultad
 de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al Hospital de Emergencias
 Villa el Salvador.

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 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Villa el Salvador, _____ de diciembre de 2023.

Firma:.....

DNI:.....