



**ANEXO 1**

Solicito: Inscripción para el Concurso de Contratación Administrativa de Servicios N° 006-2024-HRCR

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO CAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE REZOLA S.P.

Yo: \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria a Concurso CAS N° 006 2024-HRCR – CAS TRANSITORIO, publicada en su página Web, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el Cargo de: \_\_\_\_\_ **CODIGO del Puesto** \_\_\_\_\_ de la Unidad Orgánica: \_\_\_\_\_ para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de: \_\_\_\_\_ Folios.

POR LO TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

San Luis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

*Part*  
*S*  
*H*

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante

DNI N° \_\_\_\_\_

TF. \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 2**

**DECLARACION JURADA**

Yo: \_\_\_\_\_

Identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en

\_\_\_\_\_

natural del Distrito de \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_

Departamento de \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

- \* No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación.
- \* No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional
- \* No tengo antecedentes Penales, Judiciales ni Policiales
- \* No tengo inhabilitación para ejercer cargo en el Estado
- \* No tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
- \* No me encuentro incurso en Nepotismo
- \* Cuento con disponibilidad inmediata a la suscripción del Contrato

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente Declaración Jurada; asimismo, me comprometo a presentar la documentación sustentatoria en caso de salir ganador de la plaza concursada.

San Luis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

*Paula S*

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante  
DNI N° \_\_\_\_\_  
TF \_\_\_\_\_

*GR*



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

**ANEXO 3**

**DECLARACION JURADA**

Yo,....., identificado(a) con D.N.I

N° ..... y con domicilio actual en.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**INCOMPATIBILIDAD**

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM, y

**NEPOTISMO**

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Hospital Regional de Cañete Rezola, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM, modificado por el D.S. N° 034-2005-PCM.

**REGIMEN PENSIONARIO**

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES	<input type="checkbox"/>	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES	<input type="checkbox"/>
		INTEGRA	<input type="checkbox"/>
		PROFUTURO	<input type="checkbox"/>
		HORIZONTE	<input type="checkbox"/>
		PRIMA	<input type="checkbox"/>

**OPCIONAL**

Solo para los que vienen prestando servicios al Estado

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

San Luis,..... de.....de 2024

.....  
Firma  
DNI N° .....

**ANEXO 4**

*Recet*  
*S*

*96*



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

**DECLARACION JURADA**

Yo ..... identificado(a) con D.N.I.....  
de profesión....., con domicilio en:.....  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que a la fecha cuento con buena salud física y mental.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Asimismo, me comprometo a presentar el correspondiente Certificado de buena salud física y mental, hasta antes de la Suscripción del Contrato del Concurso -CAS en el Hospital Regional de Cañete Rezola.

San Luis, ..... de ..... de 2024

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI N° \_\_\_\_\_

*Recibido*  
*S*

*AS*



**ANEXO 5**

**DECLARACION JURADA**

Yo, ..... , identificado con D.N.I. N° ..... ,  
de ocupación ..... , con domicilio en  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- De no encontrarse en el Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM
- De no encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Asimismo, de ser falsa dicha declaración me someto a las sanciones administrativas que de acuerdo a Ley estaría infligiendo.

San Luis, ..... de ..... de 2024

*Handwritten signature*

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI N° \_\_\_\_\_

*Handwritten signature*