



Anexo N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO
CAS N° 003-2024- DIRIS L.E.

Yo,.....identificado (a) con D.N.I. N°....., y domicilio actual en....., al amparo del Principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

() **Sí** / () **No**, tengo parentesco alguno hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con personal que preste y/o presto servicios en la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, bajo cualquier modalidad (Contrato Administrativo de Servicios (CAS), Nombramiento o Designación en cargos de confianza), que gocen de la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo dispuesto en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES EN LA DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE:

Declaro bajo juramento, que presta y/o presto servicios cuyos detalles del cargo que ocupaba, parentesco o vínculo conyugal y apellidos y nombres indico a continuación:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	ORGANO/UNIDAD ORGANICA/EE.SS. DONDE LABORA

GRADOS DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

1º GRADO	Padres	Hijo(a)	Suegro(a)	Yerno/Nuera	Hijo(a) del conyugue que no hijo del servidor
2º GRADO	Nieto(a)	Hermano(a)	Abuelo(a)	Cuñado	Nieto(a) (hijo del hijo del conyugue que no es hijo del servidor
3º GRADO	Bisnieto(a)/Bisabuelo(a)	Tío(a)	Sobrino(a)		
4º GRADO	Tataranieto(a) /Tatarabuelo(a)	Primo(a) hermano(a)	Tío(a) Abuelo(a) Sobrino(a) Nieto(a)		



Leyenda:

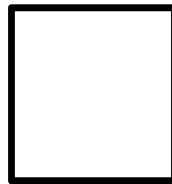
Consanguinidad

Afinidad

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto/a a los alcances de lo establecido en los artículos 411 y 438 del Código Penal.

Dado en el Agustino a los ____ días del mes de _____ del 2024.

.....
(Firma)



Huella digital
(índice derecho)

DNI: