

UNIVERSIDAD NACIONAL DE FOLKLORE
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS

ANEXO Nº 01

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO
PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo,....., identificado (a) con DNI
Nº..... y con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Que no he sido condenado ni me hallo procesado por delito Doloso.
- Que no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
- Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
- 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 a que hubiere lugar.

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 427º y 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.

Lima,dedel 2026

.....
FIRMA

DNI:

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO

(LEY N° 26711)

Cumplimiento de la Ley N° 26771 y del Art. 3º de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM modificado por el Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

Declaro bajo juramento que:

- No tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con ningún funcionario (Directores, Asesores, Jefes de Oficinas y Jefes de Unidades) de la Universidad Nacional de Folklore “José María Arguedas”, cualquier sea la modalidad de contratación que laboren en la Institución.

Complementariamente (de ser el caso), declaro que los apellidos (completos) y nombres de mi cónyuge o conviviente son:

CÓNYUGE: _____

CONCUBINA: _____

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y, me someto a las responsabilidades (administrativas, civil y/o penal) si se comprueba su falsedad; sin perjuicio de comprometerme, por la presente, a alcanzar la documentación sustentatoria de lo declarado que la Institución tenga a bien requerirme.

EN CASO DE TENER PARIENTES:

Declaro bajo juramento que en la Universidad Nacional de Folklore “José María Arguedas” presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes les une relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH) señalados a continuación:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE FOLKLORE
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	TIPO Y GRADO

Lima,dedel 2026

.....

Firma y Huella Digital
DNI:

Nombres y Apellidos :

Oficina / Unidad Orgánica de prestación de servicio:.....

.....

Domicilio :

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er		
2do		Hermanos
3er		Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
Parentesco por afinidad		
1er	Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos del cónyuge	Cuñados

UNIVERSIDAD NACIONAL DE FOLKLORE
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS

ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES
(LEY Nº 29607)

Yo,(Nombres y Apellidos), identificado con
DNI Nº , estado civil..... con domicilio en
....., Distrito..... ,
Provincia, Departamento....., declaro bajo juramento lo siguiente:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde)

Tener antecedentes Penales

☐

Tener antecedentes Judiciales

☐

Tener antecedentes Policiales

☐

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad y Fecha: _____

Firma: _____

ANEXO Nº 04

DECLARACIÓN JURADA

REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Señores

Universidad Nacional de Folklore “José María Arguedas”

Presente.-

Por medio del presente documento Yo,

Identificado (a) con DNI Nº con domicilio en

En virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el Artículo 11º de sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; a y al amparo al Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, aprobado por D.S. Nº 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos DECLARO BAJO JURAMENTO:

SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Lima, de del 2026

Firma

ANEXO Nº 05

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN
PÚBLICA**

(LEY Nº 27815)

Yo,(Nombres y Apellidos), identificado con
DNI Nº, estado civil..... con domicilio en
....., Distrito.....,
Provincia, Departamento....., declaro bajo juramento, que tengo
conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley Nº 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4º y el artículo 11º de la Ley Nº 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública”.
- Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Ciudad y Fecha: _____

Firma: _____

ANEXO Nº 06

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo,.....identificado con DNI Nº
.....con dirección domiciliaria..... en
el Distrito: Provincia: Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO) (SI) Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 13.2 de la norma técnica).

(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del	
Estado:	
Cargo que ocupa:	
Condición Laboral:	
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(NO) (SI) Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

Firma

DNI



Huella

UNIVERSIDAD NACIONAL DE FOLKLORE
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS

ANEXO Nº 07

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N°
28991(ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF**

Yo,.....identificado con DNI
Nº

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

☐ **SNP (Sistema Nacional de Pensiones)**

☐ **SPP (Sistema Privado de Pensiones)**

☐ **Integra**
☐ **Hábitat**

☐ **Profuturo**
☐ **Prima**

CUSPP

FECHA DE AFILIACIÓN: _____

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme

al:() Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

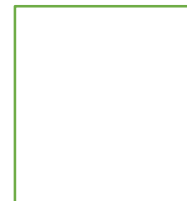
() Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

Firma

DNI



Huella

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, 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.