



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

I. DATOS GENERALES

Form section I: DATOS GENERALES. Includes fields for APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, DNI o CARNET DE EXTRANJERÍA, SEXO, FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, RUC, DISCAPACIDAD / ENF. CRÓNICA, GRUPO DE SANGRE, DONANTE, DIRECCIÓN, DISTRITO, REFERENCIA, CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL, CONTACTO DE EMERGENCIA, TELEFONO DE DOMICILIO, CELULAR PERSONAL, and educational details like NIVEL DE ESTUDIOS, GRADO O TÍTULO OBTENIDO, ESPECIALIDAD, INSTITUCION, COLEGIATURA.

II. DATOS DE EXPERIENCIA LABORAL

Form section II: DATOS DE EXPERIENCIA LABORAL. Includes fields for DEPENDENCIA, CARGO, FECHA DE INGRESO, INSTITUCION, TIPO DE CONTRATO, REGÍMEN DE PENSIONES, PLAZO FIJO, PERSONAL DE CONFIANZA, OTRA MODALIDAD, CODIGO SPP, and NUEVO.

III. DECLARACIÓN JURADA SOBRE SERVICIOS AL ESTADO E IMPEDIMENTOS LEGALES

Form section III: DECLARACIÓN JURADA SOBRE SERVICIOS AL ESTADO E IMPEDIMENTOS LEGALES. Includes sections A) through J) with various legal declarations and checkboxes for YES/NO, such as 'DECLARO HABER PRESTADO SERVICIOS ANTERIORES A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA', 'MÁS DE UN INGRESO O DOBLE PERCEPCIÓN DE INGRESOS A CUENTA DEL ESTADO', and 'LEY N° 27444 - LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL - RNSSC'.

IV. DATOS FAMILIARES

CÓNYUGE / CONVIVIENTE:

NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	¿VIVE CON UD.?	DISCAPACIDAD / ENF. CRÓNICA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>

PADRE DEL TRABAJADOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

MADRE DEL TRABAJADOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

SUEGRO DEL TRABAJADOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

SUEGRA DEL TRABAJADOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS HIJOS DEL TRABAJADOR	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	¿VIVE CON UD.?	EDUCACION	DISCAPACIDAD / ENF. CRÓNICA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRO FAMILIAR A SU CARGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

V.1 Información sobre participación en empresas, sociedades u otras entidades públicas o privadas y participación en consejos de administración u otros órganos colegiados (remunerado o no).

RUC U OTRO REGISTRO	NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN O DEL CUERPO COLEGIADO	NÚMERO O PORCENTAJE	PERIODO	NACIONAL O EXTRANJERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V.2. Información sobre representaciones, poderes y/o mandatos de índole comercial otorgados a usted o su conyuge/conviviente por personas naturales o jurídicas.

RUC U OTRO REGISTRO	NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN O DEL CUERPO COLEGIADO	PERIODO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V.3. Información sobre participación en organizaciones privadas (tales como organizaciones políticas, asociaciones, gremios, organismos no gubernamentales u otros de la misma naturaleza).

RUC U OTRO REGISTRO	NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN O DEL CUERPO COLEGIADO	PERIODO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL

TIENE ALGUN VINCULO PERSONAL CON CONGRESISTAS Y/O FUNCIONARIOS CUYA RELACIÓN ESTA PUBLICADA EN LA PAGINA WEB DEL CONGRESO

SI N

APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONGRESISTA O FUNCIONARIO:

CARGO:

SU CONYUGE O CONVIVIENTE INTERVIENE COMO ABOGADO, APODERADO, REPRESENTANTE, ASESOR, ARBITRO, CUSTODIO JUDICIAL O PERITO DE PARTICULARES, EN PROCESOS JUDICIALES O ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA ES DEMANDANTE O DEMANDADO:

SI NO

DECLARO HABER SIDO INFORMADO POR LA RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBO PRESENTAR SI NO

DECLARO HABER SIDO INFORMADO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO EN INTERNET Y LA OBLIGACIÓN DE REVISARLO, ASÍ COMO DE OTRAS NORMAS INTERNAS PARA SU DEBIDO CUMPLIMIENTO. SI NO

DECLARO PRESENTAR COPIA DE DNI O PARTIDA(S) DE NACIMIENTO DE MI(S) HIJO(S) PARA TRÁMITE DE ASIGNACIÓN FAMILIAR SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERDADEROS Y EN CASO DE FALSEDAD ME SUJETO A LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS, LABORALES, CIVILES Y PENALES A LAS QUE HUBIERE LUGAR.

CLÁUSULA PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES							
<p>EL POSTULANTE O TRABAJADOR AUTORIZA Y PERMITE A LA ENTIDAD A REALIZAR EL TRATAMIENTO DE TODOS LOS DATOS PERSONALES QUE SUMINISTRE O SE GENEREN DE MANERA INDEFINIDA PARA LAS FINALIDADES VINCULADAS A LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS DURANTE Y TRAS LA RELACIÓN CONTRACTUAL O LAS QUE RESULTEN OBLIGATORIAS POR LEY, HASTA QUE REVOQUE SU CONSENTIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA SOBRE LA MATERIA. ENTRE LAS FINALIDADES VINCULADAS AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES SE INCLUYE DE FORMA NO LIMITATIVA: I) ADMINISTRACIÓN DE BENEFICIOS LABORALES PARA LOS COLABORADORES Y SUS DERECHOHABIENTES; II) EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO; III) REGISTROS DE INGRESOS Y SALIDAS; IV) EVALUACIONES DE SALUD OCUPACIONAL; V) CONSULTA Y REPORTE A TERCEROS DE INFORMACIÓN REFERIDA A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> S PERSONALES, PROFESIONALES, DE DESEMPEÑO; VI) ATENDER REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DE OTRAS ENTIDADES</p>							
* NUMERAL 2.2 DEL ARTÍCULO 2 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1295.							
<p>2.2 Las personas con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada, por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, no pueden prestar servicios a favor del Estado, bajo cualquier forma o modalidad. La inscripción de la condena en el Registro de Sanciones para servidores civiles es obligatoria. En caso se encuentren bajo alguna modalidad de vinculación con el Estado, éste debe ser resuelta. Estos son: Concusión, Cobro indebido, Colusión simple y agravada, Peculado doloso y culposo, Peculado de uso, Malversación, Cohecho pasivo propio, Soborno intemacional pasivo, Cohecho pasivo impropio, Cohecho pasivo específico, Corrupción pasiva de auxiliares jurisdiccionales, Cohecho activo genérico, Cohecho activo transnacional, Cohecho activo específico, Negociación incompatible o aprovechamiento indebido de cargo, Tráfico de influencias,</p>							
				LIMA,	DE	DE	20
				<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>			
				<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 40%;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 40%;"></div> </div>			
				HUELLA DIGITAL		FIRMA DEL TRABAJADOR	
				(Índice derecho)			