



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06

FORMATOS PARA LA FIRMA DEL CONTRATO

ANEXO N° 06-A

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

(Ley N° 27588 y su Reglamento DS-019-2002-PCM)

LEY N° 27588 “LEY QUE ESTABLECE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, ASÍ COMO DE LAS PERSONAS QUE PRESTAN SERVICIOS AL ESTADO BAJO CUALQUIER MODALIDAD CONTRACTUAL”

Yo.....,
identificado con DNI N°, comprendido en la modalidad contractual del DL-276 (.....), DL-728 (.....), DL-1057(.....), declaro bajo juramento el compromiso a guardar secreto y reserva respecto a los asuntos o información privilegiada y/o reservada a la cual pueda tener acceso durante y después de mis servicios como, en la Dirección/Oficina de, en el Ministerio de Cultura.

Atentamente,

Apellidos y nombres
DNI N°.....

Fecha: /..... /20.....

LEY N° 27588

Artículo 1°.- Objeto de la ley

Los directores, titulares, altos funcionarios, miembros de Consejos Consultivos, Tribunales Administrativos, Comisiones y otros órganos colegiados que cumplen una función pública o encargo del Estado, los directores de empresas del Estado o representantes de éste en directorios, así como los asesores, funcionarios o servidores con encargos específicos que, por el carácter o naturaleza de su función o de los servicios que brindan, han accedido a información privilegiada o relevante, o cuya opinión haya sido determinante en la toma de decisiones, están obligados a guardar secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por ley expresa tengan dicho carácter.

Tampoco podrán divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros y en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.

La violación de lo dispuesto en el presente artículo implicará la transgresión del principio de buena fe y será sancionada con la inhabilitación para prestar servicios al Estado, sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales a que hubiera lugar.

Artículo 2°.- Impedimentos

Las personas a que se refiere el artículo 1 de la presente Ley, respecto de las empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito específico de su función pública, tienen los siguientes impedimentos:

- Prestar servicios en éstas bajo cualquier modalidad;
 - Aceptar representaciones remuneradas;
 - Formar parte del Directorio;
 - Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de éstas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica;
 - Celebrar contratos civiles o mercantiles con éstas;
 - Intervenir como abogados, apoderados, asesores, patrocinadores, peritos o árbitros de particulares en los procesos que tengan pendientes con la misma repartición del Estado en la cual prestan sus servicios, mientras ejercen el cargo o cumplen el encargo conferido; salvo en causa propia, de su cónyuge, padres o hijos menores. Los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos específicos en los que hubieren participado directamente.
- Los impedimentos se extienden hasta un año posterior al cese o a la culminación de los servicios prestados bajo cualquier modalidad contractual, sea por renuncia, cese, destitución o despido, vencimiento del plazo del contrato o resolución contractual.



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-B

FORMATO DE DECLARACION JURADA

Sistema Previsional

1. PARA EL SISTEMA PREVISIONAL DE PENSION

NOMBRE:

DEPENDENCIA:

DNI N°:

Por el presente documento declaro que:

(*) ☐ SI, estoy afiliado a la AFP.....
(Indicar nombre)

(*) ☐ NO estoy afiliado a ninguna AFP ☐ Deseo Afiliarme a la

☐ Estoy afiliado a la ONP

2. PARA INSCRIPCION A ESSALUD

INDICAR N° DE AUTOGENERADO:

(Adjuntar fotocopia de la tarjeta de acreditación de derecho

REQUIERO INSCRIPCION EN ESSALUD

(Adjuntar DNI Original y fotocopia)

Con esta Declaración libero a la Oficina General de Recursos Humanos de toda responsabilidad por cuanto los datos que expongo se ajustan a la verdad.

Fecha:/...../.....

.....
FIRMA DEL SERVIDOR

(*) De solicitar la afiliación a AFP, se deberá llenar el Formulario que expide la Superintendencia de Banca y Seguros.



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-C

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

PROHIBICIÓN DE PERCIBIR DOBLE INGRESO POR PARTE DEL ESTADO

Por el presente documento, yo, identificado (a) con DNI N°, con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO que:

Que no percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultanea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.¹

Así mismo dejo expresa constancia que la desvinculación con mi último empleador fue por:

RENUNCIA

☐

CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

☐

OTROS

☐

Lima,..... de..... de 20.....

F I R M A

¹ Conforme a lo dispuesto en el artículo 4°- Impedimentos para contratar y prohibición de doble percepción del Decreto Supremo N° 065-2011-PCM y al artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-D

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

**NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA
CONTRATAR CON EL ESTADO**

Por el presente documento, yo, identificado (a)
con DNI N°....., con domicilio en.....
.....,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO (A) NI ADMINISTRATIVA NI JUDICIALMENTE
PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESION, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA
DESEMPEÑAR FUNCION PUBLICA.

Lima,..... de..... de 20.....

FIRMA



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-E

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

NO TENER IMPEDIMIENTO PARA EJERCER FUNCIÓN PÚBLICA

Por el presente documento, yo, identificado (a) con DNI N°....., con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE NO ME ENCUENTRO IMPEDIDO (A) PARA EJERCER CARGO, FUNCIÓN O SERVICIO PÚBLICO, AL NO SER POSTOR O CONTRATISTA DE ALGUNA ENTIDAD DEL ESTADO PARA EJERCER FUNCION PUBLICA O CARGO CONVOCADO POR LA ENTIDAD PUBLICA.

Lima,..... de.....de 20.....

FIRMA



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-F

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE ADHESIÓN AL CÓDIGO DE ÉTICA
DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Por la presente, yo, identificado con D.N.I. N°, con domicilio**DECLARO** que he recibido copia del Código de Ética de la Función Pública - Ley N° 27815, así como su Reglamento Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, sobre cuyos contenidos manifiesto mi adhesión y me comprometo a cumplirlo.

Lima,..... de..... de 20.....

FIRMA



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-G

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

LEY N° 28970.- "LEY QUE CREA EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS"

Yo,.....,
identificado (a) con DNI N°, domiciliado en
....., en aplicación de la Ley
N° 28970, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

SI ☐

NO ☐

Tengo deuda por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o de acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que hayan ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

Formulo la presente declaración en virtud del principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 49° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobada por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

San Borja,

Firma

DNI:



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-H

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Por el presente documento,
yo,.....,
identificado (a) con DNI N°, domiciliado en, declaro bajo
juramento tener conocimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo
establecidas en la Ley N° 29873 y en su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005-
2012-TR.

San Borja,

Firma

DNI:



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-I

FICHA DE DATOS PERSONALES									
I. DATOS PERSONALES									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES					
SEXO (Marcar con x)		ESTADO CIVIL (Marcar con x)							
FEMENINO		SOLTERO (A)			CASADO (A)			DIVORCIAD O (A)	
MASCULINO		CONVIVIENTE (A)			SEPARADO (A)			VIUDO (A)	
NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO			
		DISTRITO		PROVINCIA	DEPARTAMENTO		DIA	MES	AÑO
TIPO DE DOC. DE IDENTIDAD	NRO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		N° RUC			CORREO ELECTRONICO PERSONAL			
DIRECCIÓN DOMICILIARIA							TELÉFONO DOMICILIO		
DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO		TELÉFONO CELULAR			
II. MODALIDAD CONTRACTUAL O FORMATIVA (Marcar con X)									
D.L N° 276		D.L N° 1057 - CAS		D.L N° 728		LEY N° 30057-SERVIR		PRACTICANTE	
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES									
A. INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS POR DOCENCIA									
1. ¿Percibe otros ingresos por docencia?				Marcar (X)		De ser afirmativo (SI), adjuntar copia de última boleta de pago			
				SI					
				NO					
B. INFORMACIÓN SOBRE NEPOTISMO (*)									
1. ¿Tiene parientes trabajando en el MINISTERIO DE CULTURA?				Marcar (X)		De ser afirmativo (SI)			
				SI		Grado de Parentesco		Indicar Nombres y Apellidos	
				NO					
2. ¿Tiene pariente en otras Entidades del Estado, ocupando Cargos de Dirección y/o confianza?				Marcar (X)		De ser afirmativo (SI)			
				SI		Grado de Parentesco		Indicar Nombres y Apellidos	
				NO					
(*) Ley N° 26771, su Reglamento, modificaciones y demás normas relacionadas									
C. INFORMACIÓN SOBRE DEUDAS ALIMENTARIAS								Marcar (X)	
1. ¿Tiene deudas alimentarias?								SI	NO
2. ¿Tiene descuento por mandato judicial de otra naturaleza?								SI	NO



PERÚ

Ministerio de Cultura

Nota. Mediante el Artículo 1° de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el Artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (3) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un periodo de tres (3) meses desde que son exigibles.

D. PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN DE INGRESOS DEL ESTADO (Decreto de Urgencia N° 02-2006)

1. Percibo simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios profesionales, asesoría o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación en directorios de entidades o empresas públicas. (Los pensionistas de régimen público no universitario deberán adjuntar copia de la solicitud de suspensión de pensión)	SI	NO
2. Mis ingresos mensuales por todo concepto exceden las seis (06) Unidades Remunerativas del Sector Público - URSP		

E. INCOMPATIBILIDADES

1. Tengo impedimento para celebrar un Contrato Administrativo de Servicios. Me encuentro dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley N° 27588 y su Reglamento D.S: N° 019-02-PCM	SI	NO
2. Me encuentro inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.		
3. Registro antecedentes penales, policiales y judiciales		

III. DATOS ACADÉMICOS

GRADO DE INSTRUCCIÓN		PROFESIÓN O ESPECIALIDAD		GRADO	AÑO	
Indicar COMPLETA O INCOMPLETA		CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS		EGRESADO		
PRIMARIA/ SECUNDARIA				BACHILLER		
TÉCNICA				TITULADO		
UNIVERSITARIA		UNIVERSIDAD		MAGÍSTER O MAESTRO		
POST GRADO				Maestría: Nombre Institución: Completa o Incompleta: Grado: Año de Egreso:		
				DOCTOR		
				Doctorado: Nombre Institución: Completa o Incompleta: Grado: Año de Egreso:		
		OTRO				
				Nombre Institución: Completa o Incompleta: Grado: Año de Egreso:		

EN CASO DE TENER ESTUDIOS INCOMPLETOS, PRECISAR EL AÑO O SEMESTRE

**PERÚ**

Ministerio de Cultura

IV. DATOS DE FAMILIARES (DIRECTOS)								
PARIENTES	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO			VIVEN	
		M	F	DÍA	MES	AÑO	SI	NO
PADRE								
MADRE								
CÓNYUGE/ CONCUBINA (O) (*)								
HERMANO (A)								
HERMANO (A)								
HERMANO (A)								
HERMANO (A)								
HERMANO (A)								
RELACIÓN DE HIJOS								
APELLIDOS Y NOMBRES		SEXO		FECHA DE NACIMIENTO			DNI (**)	
		M	F	DÍA	MES	AÑO		
(*) Adjuntar copia del DNI del (a) cónyuge/concubina (o) y acta de matrimonio								
(**) Adjuntar copia simple del DNI de hijos								
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A :								
NOMBRE:				TELEFONOS:				
V- PASATIEMPO – HOBBIE (marcar (x))								
DEPORTE		LECTURA		CINE		OTROS		
VI - SALUD								
GRUPO SANGUINEO			ALERGIAS			ENFERMEDADES		
¿CUENTA CON SEGURO MÉDICO PARTICULAR			¿CUÁL?					
Declaro bajo juramento que toda la información proporcionada es veraz, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y que tengo conocimiento que si lo declarado es falso , estoy sujeto a las sanciones contenidas en la Ley N° 27444 - "Ley del Procedimiento Administrativo General" y a lo dispuesto en los Artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece "... será reprimido con pena de la libertad no menor a de uno ni mayor de 04 años, los que hacen una falsa declaración violando el principio de veracidad y aquellos que cometen falsedad, simulando o falsificando"								
FECHA								
NRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD					FIRMA			

**PERÚ**

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-J**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE VINCULOS QUE PUDIERAN AFECTAR LOS INTERESES DEL MINISTERIO DE CULTURA**

El que suscribe:			
Identificado(a) con DNI N°		Con domicilio en:	

Con vínculo con la entidad bajo modalidad de:

• Personal nombrado		• Personal designado	
• Personal contratado		• Personal asignado	
- D. Leg. N° 1057		• Personal destacado	
• Actividad Ad Honorem			

DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir el presente documento:

- No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré, ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener PERSONALMENTE o PARA TERCEROS algún beneficio económico o de otra índole como colaborador de la Dirección General de Defensa del Patrimonio Cultural (DGBP). Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los colaboradores de la DGBP o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia para los bienes y/o servicios adquiridos o por contratar para el Ministerio de Cultura.
- **(No)** formo parte, ni como representante legal, ni como titular, ni cualquier otro vínculo laboral, de alguna empresa cuyo objeto social esté destinado a la consultoría, asesoría, asistencia técnica, profesional, entre otros, en temas relacionados, directa o indirectamente, con las actividades de la DGBP.
- **(Si)** formo parte de empresas cuyo objeto social está destinado a la consultoría, asesoría, asistencia técnica, profesional, entre otros, en temas relacionados directa o indirectamente con las actividades de la DGBP, según detallo a continuación:

N°	Razón Social	RUC	Vínculo	Tiempo	
				Desde (dd/mm/yyyy)	Hasta (dd/mm/yyyy)
1					
2					

FIRMA:		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
FECHA:		
		Huella digital

**PERÚ****Ministerio de Cultura**

“Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual” (Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM)

El que suscribe:			
Identificado(a) con DNI N°		Con domicilio en:	

De lo dispuesto en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM; y al amparo del Artículo IV punto 1.7 del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO que NO CUENTO CON IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL MINISTERIO DE CULTURA.

Asimismo, JURO no realizar las siguientes prácticas durante el tiempo que dure mi vínculo contractual con el Ministerio de Cultura, ni durante el tiempo que opere el respectivo impedimento legal, según el siguiente detalle:

1. Prestar servicios en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeño, bajo cualquier modalidad;
2. Aceptar representaciones remuneradas;
3. Formar parte del Directorio en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeño, bajo cualquier modalidad;
4. Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de estas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica.
5. Celebrar contratos civiles y mercantiles con empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeño, bajo cualquier modalidad
6. Intervenir como abogado, apoderado, asesor, patrocinador, perito o árbitro de particulares en los procesos que el Ministerio de Cultura tenga pendientes con el MTPE; salvo en causa propia, de mi cónyuge, padres o hijos menores.

Declaro conocer que los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos específicos en los que hubiera participado directamente.

Declaro que la información y documentación que he proporcionado es verdadera y cumple con los requisitos exigidos, en caso contrario, el acto administrativo celebrado con el Ministerio de Cultura será nulo de pleno derecho, conforme lo dispuesto en los artículos 10° y 33° numeral 3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, encontrándome obligado a resarcir los daños ocasionados y a asumir la responsabilidad penal a que hubiere lugar conforme al ordenamiento jurídico vigente, así como a los descuentos, sanciones administrativas y

**PERÚ****Ministerio de Cultura**

penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes. Lo que declaro al amparo del principio de presunción de veracidad normado en el artículo 49° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Finalmente, declaro conocer que el Ministerio de Cultura se encuentra facultado a verificar el contenido de la presente Declaración Jurada, así como de la documentación sustentatoria de mi contratación y que, en cualquier caso de falsedad, es de aplicación -en lo que sea pertinente- lo dispuesto en el numeral 33.3 del Artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General¹.

FIRMA:		
NOMBRES Y APELLIDOS:		
FECHA:		
		Huella digital

¹ Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, Decreto Supremo que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Artículo 33.- Fiscalización posterior

(...)

33.3 En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 06-K

**FORMATO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA ABONO DE HONORARIOS EN CUENTA
BANCARIA PERSONAL**

Lima,

Señores:

MINISTERIO DE CULTURA

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago de haberes.

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número de mis cuentas de ahorros y Código de Cuenta Interbancario (CCI) es el siguiente:

NOMBRES Y APELLIDOS	
RUC N°	
BANCO:	
CTA DE AHORROS:	
CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) N°	

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta de ahorros que corresponde.

Atentamente,

Firma del trabajador

DNI N° _____

**PERÚ****Ministerio de Cultura**

**ANEXO N° 03-A
FICHA DE DATOS PERSONALES DE EL/LA SERVIDOR/A CIVIL
DEL
MINISTERIO DE CULTURA**

Puesto				FOTO FORMAL (Tamaño passaporte, fondo blanco)
Órgano				
Unidad Orgánica				
N° de Proceso		Régimen Laboral		
N° de Contrato		Fecha de Ingreso		

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		Género	Estado Civil
DNI	CARNÉ DE EXTRANJERÍA	RUC	N° Lic. de Conducir	N° Lic. SUCAMEC	Firma Digital
Fecha de Nacimiento	Departamento	Provincia	Distrito	Nacionalidad	Edad
Dirección		Departamento	Provincia	Distrito	
Correo Electrónico Personal		Correo Electrónico Institucional		N° Telefono Fijo	N° Telefono Celular

II. DATOS DE SISTEMA PENSIONARIO, SALUD Y BANCARIO

SISTEMA DE PENSIONES		SISTEMA DE SALUD		SISTEMA BANCARIO
Tipo de Sistema de Pensiones		Autogenerado EsSalud		Banco
AFP actual	Fecha de Afiliación	Seguro Privado de Salud	¿Cuál?	N° de Cuenta
Tipo Comisión				N° CCI
Código de Afiliado				

III. DATOS FAMILIARES**a. Cónyuge o Conviviente**

Parentesco	Apellidos y Nombres	Sexo	DNI	Fecha de Nacimiento	Edad	Ocupación u Oficio	¿Afiliado a EsSalud?
Cónyuge							
Conviviente							

b. Hijos

Parentesco	Apellidos y Nombres	Sexo	DNI	Fecha de Nacimiento	Edad	Ocupación u Oficio	¿Afiliado a EsSalud?
Hijo(a)							
Hijo(a)							
Hijo(a)							
Hijo(a)							
Hijo(a)							



c. Otros Familiares

Parentesco	Apellidos y Nombres	Sexo	DNI	Fecha de Nacimiento	Edad	Ocupación u Oficio	¿ Viven?
Padre							
Madre							
Hermano(a)							
Hermano(a)							
Hermano(a)							
Hermano(a)							
Hermano(a)							

d. Familiares que Trabajan en el Ministerio de Cultura

Parentesco	Apellidos y Nombres	Cargo	Órgano y/o Unidad Orgánica	Fecha de Inicio

IV. DATOS DE SALUD

Alergias a Medicamentos	Enfermedades	Medicamentos	
Antibióticos:	Diabetes	Indique que medicamentos toma actualmente y para que sirven:	
Cuáles:	Hipertensión Arterial	Medicamentos	Para qué sirve
Analgésico:	Asma		
Cuáles:	Epilepsia		
Otras alergias			
Cuáles:			
Grupo Sanguíneo	En caso de emergencia contactar a:	Parentesco	N° Telefono Celular

V. DATOS ADICIONALES

Docencia	Horario	Nombre de la Institución
No		
Discapacidad	Registro CONADIS	Tipo de Discapacidad
No		
Deportista Calificado	Registro IPD	Disciplina
No		
Licenciado FFAA	Tipo de Documento	
No		

VI. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel Educativo	Situación Académica	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD / PAÍS
Selecione...	Selecione...				
Selecione...	Selecione...				
Selecione...	Selecione...				
Selecione...	Selecione...				
Colegiatura	Colegio Profesional	N° de Colegiatura	Habilitación Vigente	N° de RNA	

**VII. DIPLOMADO, ESPECIALIZACIONES Y/O CURSOS****a. Diplomado y/o Especialización**

N°	TEMA	DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	N° DE HORAS

b. Cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros

N°	TEMA	DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	N° DE HORAS

VIII. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA E IDIOMAS**a. Informática**

OFIMÁTICA	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL DE DOMINIO
Procesador de Textos (Word; Open Office Write, etc)		
Procesador de cálculo (Excel; OpenCalc, etc)		
Procesador de Textos (Power Point; Prezi, etc)		
Otros (Especificar)		
Otros (Especificar)		

b. Idiomas

OFIMÁTICA	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL DE DOMINIO
Inglés		
Quechua		
Otros (Especificar)		
Otros (Especificar)		
Otros (Especificar)		

IX. EXPERIENCIA LABORAL**a. En Otras Entidades y/o Empresas**

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Puesto	Sector	Tipo de Experiencia	Fecha de Inicio	Fecha Fin	Tiempo Total	Remuneración	Motivo de Cese
1							0 años 0 meses 0 días		
2							0 años 0 meses 0 días		
3							0 años 0 meses 0 días		
4							0 años 0 meses 0 días		
5							0 años 0 meses 0 días		
6							0 años 0 meses 0 días		
7							0 años 0 meses 0 días		
8							0 años 0 meses 0 días		
9							0 años 0 meses 0 días		



PERÚ

Ministerio de Cultura

10							0 años 0 meses 0 días		
11							0 años 0 meses 0 días		
12							0 años 0 meses 0 días		
13							0 años 0 meses 0 días		
14							0 años 0 meses 0 días		
15							0 años 0 meses 0 días		
16							0 años 0 meses 0 días		
17							0 años 0 meses 0 días		
18							0 años 0 meses 0 días		
19							0 años 0 meses 0 días		
20							0 años 0 meses 0 días		
							Experiencia Laboral General	0 años, 0 mes y 0 días	
							Experiencia Laboral Específica	0 años, 0 mes y 0 días	
							Experiencia en le Sector Público	0 años, 0 mes y 0 días	
b. En el Ministerio de Cultura									
N°	N° de Contrato	Órgano	Unidad Orgánica	Puesto	Fecha de Inicio	Fecha Fin	Tiempo Total	Sueldo	Motivo de Cese
1							0 años 0 meses 0 días		
2							0 años 0 meses 0 días		
3							0 años 0 meses 0 días		
							Tiempo Total de Experiencia Laboral	0 años, 0 mes y 0 días	

X. REFERENCIAS LABORALES				
N°	Nombre de la Entidad o Empresa donde presto servicios	Nombres y Apellidos del Superior Inmediato	Puesto del Superior Inmediato	Teléfono del Superior Inmediato
1				
2				
3				

Lugar y Fecha, _____

Firma de el/la servidor/a

Huella Digital

ANEXO N° 03-B

DECLARACIONES JURADAS

Yo,.....identificado (a) con DNI N°.....

Y con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – LEY N° 28970, su reglamento el D.S. N°002-2007-JUS

De no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

(*) De contar con inscripción en el REDAM, me comprometo, de manera previa a mi vinculación, mostrar que cancelé el registro o autorizar el descuento correspondiente por Planilla o por otro medio de pago.

2. Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.

No tener inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC¹.

3. REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES – REDERECI - LEY N° 30353

De no estar inscrito(a) en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI)²

4. DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES (Ley N° 29607)

No tener Antecedentes Penales, Judiciales ni Policiales.

5. INCOMPATIBILIDADES - LEY N° 31564, LEY DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL CONFLICTO DE INTERESES EN EL ACCESO Y SALIDA DE PERSONAL DEL SERVICIO PÚBLICO Y LO DISPUESTO EN SU REGLAMENTO.

Tengo conocimiento del contenido de la Ley N° 31564, Ley de Prevención y Mitigación del Conflicto de Intereses en el Acceso y Salida de Personal del Servicio Público, asimismo me comprometo a cumplir durante mi actividad laboral o contractual y al término de esta, las obligaciones que se establecen Ley N° 31564, bajo responsabilidad.

6. PROHIBICIÓN DE PERCIBIR DOBLE INGRESO POR PARTE DEL ESTADO, DECRETO SUPREMO N° 065-2011-PCM y ARTÍCULO 3 DE LA Ley N° 28175, LEY MARCO DEL EMPLEO PÚBLICO

Que no percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.

7. NEPOTISMO LEY N° 26771 Y DECRETO SUPREMO N° 021-2000 PCM, Marcar con un aspa (X):

Declaro bajo juramento, **(NO) - (SI)** tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad³, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza

¹ De conformidad con lo dispuesto Decreto Supremo N° 012-2017-JUS - Reglamento del Decreto Legislativo que modifica el artículo 242 de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y establece disposiciones para garantizar la integridad en la administración pública y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 264-2017-SERVIR/PE, donde se Formaliza aprobación de la "Directiva que regula el funcionamiento del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles"

² De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley N° 30353, Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.

³ Grados de Consanguinidad o Afinidad, según el Código Civil:

del Ministerio de Cultura, que gozan de la facultada de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección. La presente Declaración Jurada se formula para prevenir casos de Nepotismo, y la presento dentro del marco de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000 PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

En caso de ser afirmativa la declaración, complete los siguientes datos:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PUESTO	GRADO DE PARENTESCO	ÓRGANO/UNIDAD DONDE LABORA

8. IMPEDIMENTOS PARA TRABAJAR BAJO EL REGIMEN CAS

- No contar con inhabilitación administrativa judicial o vigente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- No percibir otros ingresos del Estado, salvo que dejen de percibir esos ingresos durante el período como CAS o ejerzan función docente.
- No tener impedimento para ser postores o contratistas y/o postular, acceder ejercer el servicio, función o cargo, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.

9. DECLARACION JURADA DE FAMILIARES EN OTRAS ENTIDADES

Declaro bajo juramento, **(NO) - (SI)** tener familiares en el cargo de Presidente de la República, Vicepresidentes, Congresistas, Ministros, Viceministros Vocales de la Corte Suprema, titulares y miembros del órgano colegiado de los Organismos Constitucionales Autónomos.

En caso de ser afirmativa la declaración, complete los siguientes datos:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PUESTO	GRADO DE PARENTESCO	ENTIDAD

Declaro que la información y documentación que he proporcionado es verdadera y cumple con los requisitos exigidos, en caso contrario, el acto administrativo celebrado con el Ministerio de Cultura **será nulo de pleno derecho**, conforme lo dispuesto en los artículos 10° y 33° numeral 3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, encontrándome obligado a resarcir los daños ocasionados y a asumir la responsabilidad penal a que hubiere lugar conforme al ordenamiento jurídico vigente, así como a los descuentos, sanciones administrativas y penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes. Lo que declaro al amparo del principio de presunción de veracidad normado en el artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ciudad de..... en fecha

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

GRADO	CONSANGUINIDAD			AFINIDAD
1°	Suegro / Suegra	Padre / Madre	Hijo / Hija	Yerno / Nuera
2°	Abuelo / Abuela	Hermana / Hermano	Nieta / Nieta	Cuñado / Cuñada
3°	Bisabuelo / Bisabuela	Tío / Tía	Biznieto / Biznieta	Sobrino / Sobrina
4°	Primos	Tíos abuelos		

ANEXO N° 03-C

DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....identificado (a) con DNI N°.....

Y con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

✓ **CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y DEL MINISTERIO DE CULTURA**

Declaro bajo juramento, haber sido puesto en conocimiento y observar la Ley N° 27815 – Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM de igual forma el código de ética del Ministerio de Cultura que fuera aprobado con Resolución Ministerial N° 000147-2021-DM/MC.

✓ **REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MINISTERIO DE CULTURA**

Declaro bajo juramento tener conocimiento y observar las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidas en la Ley N° 29873 y en su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005 2012-TR

✓ **REGLAMENTO INTERNO DE LOS/LAS SERVIDORES/AS CIVILES DEL MINISTERIO DE CULTURA**

Declaro bajo juramento, haber sido puesto en conocimiento y observar el Reglamento Interno de los/las Servidores/as Civiles del Ministerio de Cultura.

✓ **LEY N°27942, LEY DE PREVENCIÓN Y SANCIÓN DEL HOSTIGAMIENTO SEXUAL, MODIFICADA POR LA LEY N.° 29430**

Declaro bajo juramento, haber sido puesto en conocimiento y observar la Directiva N° 004-2018-SG/MC, Directiva que establece las acciones de prevención y sanción del hostigamiento sexual en el Ministerio de Cultura.

✓ **RESOLUCION MINISTERIAL N° 376-2008-TR, MEDIDAS NACIONALES FRENTE AL VIH Y SIDA EN EL LUGAR DE TRABAJO**

Declaro bajo juramento, haber sido puesto en conocimiento la Resolución Ministerial N° 376-2008-TR, sobre las Medidas Nacionales frente al VIH y SIDA en el lugar de Trabajo.

He sido puesto en conocimiento de las normas indicadas en la presente declaración y me comprometo a observarlas si el caso lo amerite.

Ciudad de..... en fecha

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

ANEXO N° 03-D

DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN

Yo....., identificado con DNI..... domiciliado
en:....., distrito de....., provincia de.....,
departamento..... con Correo Electrónico N°1:

Correo Electrónico N°2:

Autorizo:

- Que se me notifique cualquier documento, comunicaciones y/o resoluciones que expida el Ministerio de Cultura, a través de mi correo electrónico indicado (personal y/o institucional) de conformidad con lo establecido por el numeral 20.4 del artículo 20 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Asimismo,

Me comprometo a:

- Realizar un acuse de recibo en señal de recepción de las resoluciones, comunicaciones u otras notificaciones enviadas por el Ministerio de Cultura a mi (s) correo (s) electrónico(s).
- Recibir en forma física en el domicilio señalado los documentos mencionados en el párrafo anterior, dejando constancia escrita de su recepción con firma y fecha.
- Comunicar al Ministerio de Cultura la realización de cambio de mi (s) correo (s) electrónico (s) o domicilio señalado, dentro de los 05 días calendario de realizado. De no comunicarlos se entenderá notificado en los correos electrónicos y domicilio autorizados anteriormente.

Ciudad de..... en fecha de..... de.....de.....

.....

FIRMA DEL DECLARANTE

ANEXO N° 03-E

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE CONFLICTO DE INTERESES

Por medio del presente, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de:

1. VINCULOS LABORALES

He tenido vínculo laboral, comercial, económico o de locación de servicios en el último año con alguna de las empresas que brindan servicios públicos en el sector cultura, patrimonio cultural, industrias culturales, artes e/o interculturalidad, servicios de valor añadido, así como con empresas que prestan servicios (proveedores) a la entidad. **SI () NO ()**.

Mi cónyuge o conviviente tiene o ha tenido vínculo laboral, comercial, económico o de locación de servicios en el último año con alguna de las empresas que brindan servicios públicos, en el sector cultura, patrimonio cultural, industrias culturales, artes e/o interculturalidad, servicios de valor añadido, así como con empresas que prestan servicios (proveedores) a la entidad.

SI () NO ().

() En el caso de que su respuesta sea afirmativa, detalle expresamente, la empresa, el tiempo, la modalidad de relación y las actividades específicas que realizo*

*(**) Para el caso de practicantes, deberá indicarse, si fuera el caso, las prácticas realizadas en alguna de las citadas empresas*

2. VÍNCULOS FAMILIARES

Declaro que soy pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, con alguno de los accionistas principales, gerentes, apoderados, asesores, abogados, consultores, ejecutivos, con poder de decisión y otros de naturaleza similar de las empresas que brindan servicios públicos en el sector cultura, patrimonio cultural, industrias culturales, artes e/o interculturalidad, servicios de valor añadido, así como con empresas que prestan servicios (proveedores) a la entidad. **SI () NO ()**.

Mi cónyuge o conviviente es pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, con alguno de los accionistas principales, gerentes, apoderados, asesores, abogados, consultores, ejecutivos, con poder de decisión y otros de naturaleza similar de las empresas que brindan servicios públicos en el sector cultura, patrimonio cultural, industrias culturales, artes e/o interculturalidad, servicios de valor añadido, así como con empresas que prestan servicios (proveedores) a la entidad. **SI () NO ()**.

3. VÍNCULOS AFECTIVOS

Declaro que tengo amistad cercana o enemistad manifiesta con alguno de los accionistas principales, gerentes, apoderados, asesores, abogados, consultores, ejecutivos, con poder de decisión y otros de naturaleza similar de las empresas que brindan servicios públicos en el sector cultura, patrimonio cultural, industrias culturales, artes y/o interculturalidad, servicios de valor añadido, así como con empresas que prestan servicios (proveedores) a la entidad.

SI () NO ().

**PERÚ**

Ministerio de Cultura

Mi cónyuge o conviviente tiene amistad cercana o enemistad manifiesta con alguno de los accionistas principales, gerentes, apoderados, asesores, abogados, consultores, ejecutivos, con poder de decisión y otros de naturaleza similar de las empresas que brindan servicios públicos en el sector cultura, patrimonio cultural, industrias culturales, artes e/o interculturalidad, servicios de valor añadido, así como con empresas que prestan servicios (proveedores) a la entidad. **SI () NO ()**.

(*) En caso de que la respuesta sea afirmativa, detalle expresamente el vínculo específico.

4. VÍNCULOS FAMILIARES ENTRE TRABAJADORES DEL MINISTERIO DE CULTURA

Soy cónyuge o conviviente o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con alguno de los servidores del Ministerio de Cultura, independientemente de su modalidad contractual. **SI () NO ()**.

(*) En caso de que la respuesta sea afirmativa, detalle expresamente el vínculo específico.

5. OTRAS SITUACIONES QUE PODRÍAN CONSTITUIR CONFLICTO DE INTERESES

SI () NO ().

(*) En caso de que la respuesta sea afirmativa, detalle expresamente el vínculo específico.

Sin perjuicio de la declaración jurada que presente, me someto a la obligación de hacer de conocimiento de cualquier causal de abstención, promoviendo mi inhibición al interior de un procedimiento, de ser el caso, conforme al artículo 99 y siguientes del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Vínculos laborales del Servidor (referido al numeral N° 1 del presente Anexo):

Empresa donde presto servicios	Desde – Hasta	Tipo de Contrato	Actividades Específicas

Vínculos Laborales del Cónyuge o Conviviente (referido al numeral N° 1 del presente Anexo):

Empresa donde presto servicios	Desde – Hasta	Tipo de Contrato	Actividades Específicas

Vínculos Familiares del Servidor o Cónyuge o Conviviente (referido al numeral N° 2 del presente Anexo):

Empresa donde presto servicios	Desde – Hasta	Tipo de Contrato	Actividades Específicas

Vínculos Afectivos del Servidor o Cónyuge o Conviviente (referido al numeral N° 3 del presente Anexo):

Empresa donde preste servicios	Desde – Hasta	Tipo de Contrato	Actividades Específicas

Vínculos Familiares entre Servidores del Ministerio de Cultura (referido al numeral N° 4 del presente Anexo):

Empresa donde preste servicios	Desde – Hasta	Tipo de Contrato	Actividades Específicas

Fecha: _____

(Firma)

Apellidos y Nombres:
DNI:



PERÚ

Ministerio de Cultura

ANEXO N° 03-F

COMPROMISO DE DESEMPEÑO ÉTICO

El/la que suscribe _____ personal del Ministerio de Cultura, desempeñando funciones como: _____ en la dependencia: _____, me comprometo a:

1. Cumplir estrictamente las funciones y actividades asignadas a mi persona, sujetándome a las disposiciones establecidas en la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y modificatorias, su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM y modificatorias, así como el Código de Ética del Ministerio de Cultura.
2. Informar a mi superior jerárquico sobre cualquier incompatibilidad que pueda afectar mi labor en términos de calidad, objetividad y eficiencia, para que determine las acciones a seguir a fin de asegurar el ejercicio de mis funciones en forma transparente y libre de conflicto de intereses, prohibiciones, impedimentos o situaciones que pudieran dar motivo a que otros cuestionen mi trabajo.
3. Guardar reserva a la información privilegiada que conociera en ejercicio de mis funciones, no revelando en forma oral, escrita o a través de cualquier otro medio, hechos, datos, procedimientos y documentación sin la autorización correspondiente.

Fecha: _____

(Firma)

Apellidos y Nombres:

DNI: