### ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN Y/O PERMUTA**

Yo,………………………………………………………………………………………..……………………..

Identificado (a) con DNI Nº …………………, y domicilio actual en………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** | **DECLARO** |
|  |  | Comprendido en procesos administrativos disciplinarios |
|  |  | Encontrarme en proceso de racionalización. |
|  |  | Encontrarme con medida preventiva o de retiro a consecuencia de una denuncia administrativa. |
|  |  | Estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente. |
|  |  | Registrar antecedentes penales o judiciales al momento de postular. |
|  |  | Tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC. |
|  |  | Encontrarme cumpliendo sanción administrativa de suspensión o cese temporal en el cargo. |
|  |  | Haber sido sancionado con amonestación escrita o suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días, que no haya superado, como mínimo, un (01) año desde que cumplí la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación o suscripción del acuerdo de permuta. |
|  |  | Haber sido sancionado con cese temporal sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, que no haya superado, como mínimo, dos (02) año desde que cumplí la sanción hasta la inscripción al procedimiento de reasignación o suscripción del acuerdo de permuta. |
|  |  | Haber suscrito compromisos específicos de no reasignación dentro de programas especiales del Minedu o el Gobierno Regional. |
|  |  | Estar en uso de licencia sin goce de remuneración, durante el proceso de reasignación. |
|  |  | Tener menos de 61 años de edad. Solo aplicable al procedimiento de permuta. |
|  |  | Encontrarme participando en el proceso de ascenso de escala. Solo aplicable al procedimiento de permuta. |
|  |  | La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple. |

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo y consigno mi huella digital en la presente.

|  |
| --- |
| Dado en la ciudad de………………. a los……..días del mes de………… del 20**….**. |



**Firma**

**Nombre y Apellido**

**Huella Digital DNI**