



### MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe..... identificado con DNI N°....., y con domicilio legal en el..... **DECLARO BAJO JURAMENTO** al momento de suscribir el presente documento:

Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales y conozco las regla establecidas:

1. RM N° 541-95-SA-DM, establece las normas de los procedimientos para actividades de capacitación de los servidores, del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales.
2. Decreto Supremo N° 009-2010-PCM, aprueba las normas de capacitación y rendimiento para el Sector Público.
3. No tener impedimento para participar en el proceso de selección,
4. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección;
5. Que soy responsable de toda la veracidad de los documentos e información que presento para efectos del proceso;
6. A cumplir con los horarios establecidos en las fases presenciales, sujetándose a que se remita un informe de asistencia y permanencia a su unidad orgánica para la aplicación de lo suscrito en los estatutos de la Oficina de Personal en caso de inasistencia o faltas injustificadas.
7. A cumplir con las exigencias académicas de la Universidad a cargo de la ejecución del DGIS, indicando que en caso de desertar por su voluntad reintegrará la inversión realizada, según la RM N° 541-95-SA-DM
8. No estar participando en otra capacitación financiada por el Estado (instancia nacional, regional o local) o haber sido beneficiado en los dos últimos años.
9. A seguir laborando en mi unidad orgánica, como mínimo el doble del tiempo de duración de la actividad educativa (para el caso de los nombrados)
10. No ser funcionario o tener cargo de confianza en la unidad orgánica de procedencia, según lo establecido en el D.S. N° 009-2010-PCM.

Asumo la responsabilidad de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Cajamarca, xxxx de xxxxx del 2013

