MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MIGUEL CHECA
BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS

CONCURSO CAS N° 002-2021-MDMCH

ANEXO 5

DECLARACION JURADA DE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, tengo la condición de discapacidad en _____

Por lo que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultar ser ganador/a de la presente convocatoria CAS, me comprometo que previo a la suscripción del contrato remitiré a la Unidad de Recursos Humanos el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS.

Sojo, ___ de _____ del 20 ___

_____

Nombres del Postulante
DNI del Postulante