**ANEXO 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ……………………………………………………………………………………., identificado(a) con DNI N° ………………………………. domiciliado(a) en …………………….…………………… ………………………………….............................................................................. postulante a la Convocatoria CAPNE 15-2016 en el departamento de …………………………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Que gozo de buena salud y tengo disponibilidad para trasladarme a cualquier zona del país y comprendo las condiciones de trabajo en esas zonas.
* Que no estoy vinculado laboralmente a otra entidad pública o privada que no me permita ejercer legalmente y físicamente el trabajo que se me asigne.
* Que cuento con seguro complementario en trabajo de riesgo (SCTR).

Manifiesto que lo mencionado corresponde a la verdad de hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso me sujeto a los alcances de lo establecido en el Art. 438° del Código Penal que contempla pena privativa de la libertad de hasta cuatro años para aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos:

DNI:

 Huella Dactilar