**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS**

**PROCESO CAS Nº 009-2017/MDLO**

**ANEXOS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN**

**FORMATO Nº 01**

FICHA DOCUMENTARIA

(Contiene la información de los documentos que presenta el postulante foliados de inicio a final según el orden establecido en las bases)

**FORMATO Nº 02**

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

(Es el documento de postulación al Proceso CAS, contiene datos generales del postulante, formación académica, experiencia laboral y otros)

**DEBERÁ SER LLENADO POR EL POSTULANTE Y ENVIADO AL CORREO:**

**sgrrhh**[**\_cas9\_2017@munilosolivos.gob.pe**](mailto:_cas9_2017@munilosolivos.gob.pe)

**FORMATO Nº 03**

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

**FORMATO Nº 04**

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

**FORMATO Nº 05**

DECLARACION JURADA DE PREVENCION DE NEPOTISMO

Ley Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM

**FORMATO Nº 06**

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, SALVO FUNCIÓN DOCENTE O DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UN DIRECTORIO

**FORMATO Nº 07**

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD

**FORMATO Nº 08**

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

Se presentará toda la documentación solicitada en sobre manila cerrado según orden indicado en el Formato Nº 1 y debidamente foliado a partir del número dos (02) en adelante según modelo, en cuya parte externa del sobre deberá llevar engrapado (no pegado) **la solicitud de postulación** (debidamente llenada), indicando claramente: **1)** nombre completo del postulante, **2)** el proceso de selección CAS al que está postulando, **3)** el código de puesto, **4)** la denominación del puesto al que está postulando.

**05**

***Orden de foliación dentro del***

***Sobre manila***



**04**

**02**

**03**

**FORMATO Nº 01**

**FICHA DOCUMENTARIA**

**APELLIDOS**............................................................................................................................................

**NOMBRES**…………………..…………………………………………………………………………………………………………………….

**FECHA DE NACIMIENTO**…..… /………/……… **EDAD**…………………………………………………………..…...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTOS** | **Marcar con aspa (x)** |
| **1** | Copia simple de DNI. |  |
| **2** | **Formato Nº 2** Ficha de Resumen Curricular (la misma que el postulante remitió vía correo electrónico, impresa y firmada) |  |
| **3** | Fotocopias simples de las constancias de trabajo que acrediten experiencia mínima requerida en el perfil. |  |
| **4** | Fotocopias simples de los certificados de estudios universitarios, técnicos y/o complementarios requeridos en el perfil. |  |
| **5** | Fotocopia de Ficha RUC (impresión del RUC de la PAGINA WEB de la SUNAT). |  |
| **6** | **Formato Nº 03** - Declaración Jurada de no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado. |  |
| **7** | **Formato Nº 04** - Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, ni judiciales. |  |
| **8** | Formato Nº 05 - Declaración Jurada de Prevención de Nepotismo. |  |
| 9 | **Formato Nº 06** - Declaración Jurada de no percibir otros ingresos por parte del Estado, salvo función docente o dietas por participación en un directorio. |  |
| **10** | **Formato Nº 07** -Declaración Jurada de gozar de buena salud. |  |
| **11** | **Formato Nº 08** - Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el registro de deudores alimentarios morosos-REDAM. |  |

Los Olivos,………… de……………………………. de………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

**FORMATO Nº 02**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**PROCESO CAS Nº 009-2017/MDLO**

**CÓDIGO DE PUESTO AL QUE POSTULA Nº: 01/CAS9-2017**.

**DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE POSTULA: EJECUTOR COACTIVO**

**AREA SOLICITANTE: Gerencia de Administración Tributaria y Rentas**

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI Nº** |  |
| **Apellidos y Nombres Completos** |  |
| **Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año** |  |
| **Edad** |  |
| **Talla** |  |
| **Peso** |  |
| **Dirección** |  |
| **Distrito** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono celular y / o fijo** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Medio por el cual se entero del proceso CAS.** |  |

**Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de la evaluación curricular. Cuando el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como NO APTO.**

**2.- FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **NIVEL ALCANZADO** | **PROFESION**  **O ESPECIALIDAD** | **AÑO** | **AÑOS DE ESTUDIOS** | **Qué documento tiene que sustente lo señalado.** |
| **FORMACION TÉCNICA O SUPERIOR** |  |  |  |  |  |  |
| **FORMACIÓN UNIVERSITARIA** |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)** |  |  |  |  |  |  |

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.

(2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

**2.1 Educación Básica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A) ESTUDIOS PRIMARIA :** | **Marcar con (X)** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TÉRMINO** |
| **ESTUDIOS COMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CENTRO DE ESTUDIOS** ……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B) ESTUDIOS SECUNDARIOS :** | **Marcar con (X)** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TÉRMINO** |
| **ESTUDIOS COMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CENTRO DE ESTUDIOS** ……………………………………………………………………………………………

**(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE**

**2.2 Cursos y otros**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CURSOS (Seminario, Congresos, Talleres acordes a los requisitos del perfil).*** | **ESPECIALIDAD** | **INSTITUCIÓN** | **TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS** | **Que documentos tiene que sustente lo señalado** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIOGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO.**

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.

(2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

**3.- EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL SERVICIO SOLICITADO. INICIANDO POR LA EXPERIENCIA MÁS RECIENTE).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN** | **CARGO/ NOMBRE DE LA FUNCIÓN** | **DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA** | **FECHA**  **DE**  **INICIO**  **D/M/A** | **FECHA**  **DE**  **TÉRMINO**  **D/M/A** | **AÑOS/MESES/**  **DIAS DE EXPERIENCIA** | **Qué documento tiene que sustente lo señalado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA** |  |

**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO**

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.

(2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

Los Olivos, ……………de………………de ….…….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

|  |
| --- |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.** |

**FORMATO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo, identificado con DNI. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General[[1]](#footnote-1).

Los Olivos,…………………. de……………………de………………...

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin prejuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

**FORMATO Nº 04**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, NI JUDICIALES**

Yo, identificado con DNI. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no tener antecedentes penales, ni judiciales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley Nº 27444 ley del Procedimiento Administrativo General.[[2]](#footnote-2)

Los Olivos,………….. de ……………… de ……………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin prejuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

**FORMATO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**Ley Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM**

Yo, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento, no tener relación de parentesco hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad con alguna autoridad, sea Alcalde, Regidor, funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor de la Municipalidad Distrital de Los Olivos, ni con persona alguna que tenga la potestad de participar o influenciar en la toma de la decisión administrativa de contratación o de nombramiento de personal, de manera directa o indirecta.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y sus modificatorias, su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Los Olivos laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de Trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Los Olivos,…………………de………….…………de………………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin prejuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

**FORMATO Nº 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, SALVO FUNCIÓN DOCENTE O DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UN DIRECTORIO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no percibir otros ingresos por parte del Estado, salvo por función docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar en qué institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dietas por participación en un Directorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar qué institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1 del TUO de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.[[3]](#footnote-3)

Los Olivos, ………….de……..…………..de………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin prejuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

**FORMATO Nº 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; gozar de buena salud física y mental.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1 del TUO de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.[[4]](#footnote-4)

Los Olivos,…………de…………………….. de ………………...

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin prejuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

**FORMATO Nº 08**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General[[5]](#footnote-5), no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de Deudores Alimentarios creado por Ley Nº 28970.

Los Olivos, ………….de …………………………de 2017

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin prejuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

**(Deberá ir engrampado en el sobre manila en la presentación curricular)**

**PROCESO CAS Nº 009-2017/MDLO**

**CÓDIGO DE PUESTO**: 01/CAS9-2017

**DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE POSTULA**: EJECUTOR COACTIVO

**AREA SOLICITANTE**: Gerencia de Administración Tributaria y Rentas.

**Señor**

**Pedro Moisés del Rosario Ramírez**

**ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS**

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_ , con DNI Nº , y con domicilio en: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**mediante la presente, me apersono y presento la documentación que sustenta mi postulación al proceso de selección **CAS Nº 009-2017/MDLO** al puesto de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** convocado por la Municipalidad Distrital de Los Olivos;

En ese sentido y cumpliendo los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación, solicito a Usted, se disponga el trámite correspondiente ante el Comité.

Sin otro particular quedo de Usted.

Atentamente;

Los Olivos,…………….. de ………..……………..de ……………...

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

1. **Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley Nº 27444), aprobado con D.S. Nº 006-2017-JUS**

   Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley Nº 27444), aprobado con D.S. Nº 006-2017-JUS**

   Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley Nº 27444), aprobado con D.S. Nº 006-2017-JUS**

   Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley Nº 27444), aprobado con D.S. Nº 006-2017-JUS**

   Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley Nº 27444), aprobado con D.S. Nº 006-2017-JUS**

   Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables. [↑](#footnote-ref-5)