



PERÚ Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

Siempre con el pueblo



DECLARACION JURADA PARA EL INGRESO A LAS PLANILLAS DE PAGO
REGIMEN ESPECIAL DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS D.L. N° 1057

CARGO : []

I.- DATOS PERSONALES:

Table with 3 columns: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

LUGAR DE NACIMIENTO:

Table with 3 columns: DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO

DOMICILIO ACTUAL:

SEXO : Masc.() / Fem.() ESTADO CIVIL: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente ()

D.N.I.: []

R.U.C.: []

Fecha Nac.: []

N° Telefono: []

CUENTA SUELDO DE BANCO:

Banco de la Nación: () Interbank: () BBVA: () Scotiabank: () N° De Cuenta: N° Codigo de Cuenta Interbancario:

III CENTRO LABORAL ANTERIOR:

Nombre de la Institución: []

Condicion Laboral: Nombrado : () S. x Tercero: () CAS : () Privado : ()

Fecha de termino vinculo laboral: [/ /]

II CENTRO LABORAL ACTUAL:

Servicio o Area donde va a realizar sus actividades: []

Fecha de inicio de labores: [/ /]

IV REGIMEN PENSIONARIO:

- a) [] Decreto Ley N° 20530 o Cédula Viva
b) [] Decreto Ley N° 19990 - Sistema Nacional de Pensiones de la Seguridad Social
c) [] Decreto Ley N° 25897 - Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones
d) [] Decreto Ley N° 30539 - Pensión de la Policía Nacional del Perú y de las Fuerzas Armadas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SON REALES, CASO CONTRARIO SERE MERECEDOR A LAS SANCIONES PERTINENTES

San Borja, de del

_____ Firma

(Adjunto voucher de cuenta de Banco)

