

FORMATO N° 12

DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITAR BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD Y/O BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

Yo identificado (a)
con DNI N° Domiciliado en
postulante en el proceso de selección CAS TRANSITORIO N° - 2025 – MDS.

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD (Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973 Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS?		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
¿Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la .-Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado?		

BONIFICACIÓN POR SER DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL (Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL	SI	NO
¿Usted es una persona deportista calificado de alto nivel y cuenta con la acreditación correspondiente de acuerdo a lo establecido en el reglamento de la Ley N°27674?		

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 N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Subtanjalla, de de 2025

Nombres y Apellidos:.....

DNI :.....

