

FORMATO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

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

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

NO	SI	Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 6.8.4 de la Norma Técnica).
NO	SI	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, o Percibiré ya que me encuentro adjudicado.

En el caso de haber marcado SI, señale lo siguiente:

Nombre de la institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado.	
Cargo que ocupa(rá)	
Condición laboral	() Nombrado/ permanente () Contratado () Adjudicado
Horario laboral	
Dirección de la institución	

(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

Subtanjalla, de de 2025



Nombres y Apellidos:.....

DNI :.....