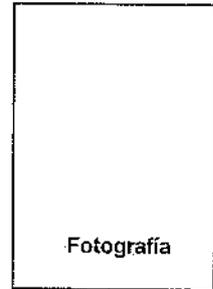


DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

Código:

Fecha de ingreso		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento		
Día	Mes	Año	Distrito	Provincia	Departamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad			Sexo		Grupo sanguíneo
Peruana <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Situación personal:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Conviviente <input type="checkbox"/>
Hijos:	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Número:	No dependientes <input type="checkbox"/>	Dependientes <input type="checkbox"/>
Edad de hijos dependientes:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RUC:	<input type="text"/>				

N° DNI / Carné de extranjería:	<input type="text"/>	Fecha de Caducidad:	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------	---------------------	----------------------

Datos del domicilio			
Jirón, avenida, calle, pasaje	Número	Urbanización, Zona	Distrito
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono Celular:	<input type="text"/>
Email 1:	<input type="text"/>	Email 2:	<input type="text"/>

Notificar en caso de emergencia	Nombre:	<input type="text"/>	Parentesco:	<input type="text"/>
	Dirección:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>

**NIVEL ACADÉMICO**

Tipo de estudios superiores realizados:	Universitarios <input type="checkbox"/>	Técnicos <input type="checkbox"/>				
Profesión u ocupación:	<input type="text"/>					
Nivel académico:	Titulado <input type="checkbox"/>	Bachiller <input type="checkbox"/>	Técnico Profesional <input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Magister <input type="checkbox"/>

Firma

Fecha de la declaración

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ANEXO Nº 2  
SÓLO PRACTICANTES

MODALIDAD FORMATIVA (para ser llenado por el Área Funcional de Administración de Personal)

Prácticas Pre - profesionales

Prácticas Profesionales

INFORMACIÓN DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE ORIGEN

Nombre de la universidad de procedencia:	
Facultad:	
Número de contacto de la Oficina de Prácticas de la Universidad de origen o de la Oficina que cumpla esas funciones:	
Nombre de la persona autorizada para firmar el convenio de prácticas:	
Número de DNI de la persona autorizada para firmar el convenio de prácticas:	

\_\_\_\_\_  
Firma

--	--	--

  
Fecha de la declaración (Anexo)

**DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE USO ADECUADO DE SOFTWARE**

Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado con Documento de Identidad<sup>1</sup> N° \_\_\_\_\_, declaro que he recibido una copia de la  
"Política de Administración de Software del SAT", por lo que me comprometo a cumplir con lo siguiente:

- A no distribuir o instalar software no autorizado. De saber su existencia, comunicaré a mi jefe inmediato o directamente a la Gerencia de Informática.
- A no prestar u otorgar software con licencia de la institución a persona alguna.
- A no instalar actualizaciones de software en ninguna computadora, por cuando el único personal autorizado para realizar estas actividades es el Área Funcional de Gestión de Servicios de TI.
- A no utilizar ni distribuir software de mi propiedad en las computadoras o redes del SAT, porque pueden poner en riesgo la integridad y la seguridad de las computadoras y redes de la Institución.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N°

<sup>1</sup> En el caso de nacionalidad peruana se indica el DNI, y en el caso de nacionalidad extranjera el CE o documento aplicable según normativa vigente.

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

Yo, \_\_\_\_\_,  
Identificado (a) con Documento de Identidad<sup>1</sup> N° \_\_\_\_\_, bajo la normatividad vigente,  
**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

**1) DOMICILIO**

Que en el pleno goce de mis derechos constitucionales y en concordancia con lo previsto por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro que la dirección que señalo a continuación es mi domicilio real, actual, efectivo y verdadero, donde tengo vivencia real, física y permanente:

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

Referencia: \_\_\_\_\_

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las acciones administrativas y de ley que pudieran corresponder.

Lima.....de.....de 202

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI N°

<sup>1</sup> En el caso de nacionalidad peruana se indica el DNI, y en el caso de nacionalidad extranjera el CE o documento aplicable según normativa vigente.

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD<sup>1</sup>

Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado (a) con Documento de Identidad <sup>2</sup> N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
declaro:

Mediante la presente declaración jurada, manifiesto que conozco las obligaciones, limitaciones e impedimentos establecidos en la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, *aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM*, y la Ley N° 27588, Ley sobre Prohibiciones e Incompatibilidades de Funcionarios y Servidores Públicos y su Reglamento, *aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM*; así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual y su reglamento; para emplear información privilegiada a la que tendré o tuve acceso en mi calidad de \_\_\_\_\_ del Servicio de Administración Tributaria – SAT, entre las que se encuentran:

- Guardar secreto o reserva respecto de los asuntos e información que por Ley expresa tienen dicho carácter.
- Guardar absoluta reserva en los asuntos que revistan tal carácter, aún después de haber cesado en el cargo.
- Guardar discreción respecto de hechos o informaciones de los que tenga conocimiento con motivo o en ocasión del ejercicio de las funciones que me fueron encargadas.
- Prohibición de divulgar y utilizar información que no tiene reserva legal expresa pero que resulta privilegiada por su contenido relevante para la gestión de la institución, no pudiendo emplearla en beneficio propio ni de terceros, o en perjuicio o desmedro de los intereses de la Municipalidad Metropolitana de Lima, el SAT o de terceros.
- Participar en transacciones u operaciones financieras utilizando información privilegiada de la entidad a la que pertenece o que pudiera tener acceso a ella por su condición o ejercicio del cargo que desempeña, ni debe permitir el uso impropio de dicha información para el beneficio de algún interés.

El incumplimiento de las obligaciones, limitaciones e impedimentos establecidos en las normas mencionadas, dará lugar al inicio de las acciones judiciales respectivas a fin de determinar las responsabilidades civiles y penales aplicables, sin perjuicio de las acciones administrativas pertinentes y la consecuente inscripción en el Registro Nacional de Sanciones *contra Servidores Civiles, de conformidad con lo establecido en el artículo 263 del T.U.O de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.*

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N°

<sup>1</sup> Declaración Jurada que deberá ser entregada en forma obligatoria con ocasión de su incorporación en la institución y también con ocasión del cese, despido o término del contrato, servicio o práctica laboral, según corresponda.

<sup>2</sup> En el caso de nacionalidad peruana se indica el DNI, y en el caso de nacionalidad extranjera el CE o documento aplicable según normativa vigente.

**CARGO DE RECEPCION DE DOCUMENTOS NORMATIVOS**

Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado (a) con Documento de Identidad<sup>1</sup> N° \_\_\_\_\_, practicante de la Gerencia u Oficina de  
\_\_\_\_\_, dejo constancia que he recibido de parte del Servicio de Administración  
Tributaria de Lima los siguientes documentos normativos:

- Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del SAT (RISST). El cual me comprometo a cumplir cabalmente durante el desempeño de mis funciones.
- Código de Ética de la Función Pública - Ley N° 27815 y su Reglamento, aprobado mediante D.S. N° 033-2005-PCM.
- Código de Ética del SAT, aprobado mediante Resolución Jefatural N° 001-004-00002787 de fecha 10 de julio del 2012 y modificatorias..
- Política sobre prevención y sanción del hostigamiento sexual.
- Política sobre VIH y SIDA en el lugar del trabajo.
- Política de Seguridad y Salud en el trabajo del SAT.
- Cartilla denominada "Procedimiento para la gestión de accidentes e incidentes en el SAT".

Asimismo, declaro haber tomado conocimiento que el RISST y los demás documentos normativos detallados se encuentran publicados en la intranet del SAT de Lima.

Finalmente, asumo mi responsabilidad de dar lectura al contenido de los mismos y de dar cumplimiento a las obligaciones, prohibiciones, normas de orden, higiene y seguridad que en ellos están escritos, como así también a las disposiciones y procedimientos que en forma posterior se emitan y/o se modifiquen.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N°

<sup>1</sup> En el caso de nacionalidad peruana se indica el DNI, y en el caso de nacionalidad extranjera el CE o documento aplicable según normativa vigente.