**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, MATRIMONIO Y AFINIDAD**

**Señores:**

**Comisión de Concurso Público de Cobertura de Plazas Vacantes Presupuestadas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz**

Presente.-

Yo, ……………………………………………………………………………………………, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº: ………………………………………….., domiciliado (a) en: …………………………………………………………………………………………….., en virtud a lo dispuesto en la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificaciones;

DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

**NO** tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio (padre, hermano, hijo, tio, sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con funcionarios y/o personal de confianza del Ministerio de Salud, que tengan la facultad de designar, nombrar o contratar personal o tengan injerencia directa o indirecta en el presente concurso.

**SI** tengo algún vínculo familiar, legal o civil, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con personal de la institución bajo cualquier modalidad y a continuación detallo los datos respectivos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **GRADO DE PARENTESCO** | **VINCULO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**GRADOS DE PARENTESCO POR CONSAGUINIDAD Y AFINIDAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1º GRADO | Padres | Hijo(a) | Suegro(a) | Yerno/Nuera | Hijo(a) del conyugue que no es hijo del servidor |
| 2º GRADO | Nieto(a) | Hermano(a) | Abuelo(a) | Cuñado | Nieto(a) del hijo del conyugue que no es hijo del servidor |
| 3º GRADO | Bisnieto(a)/  Bisabuelo(a) | Tio(a) | Sobrino(a) |  |  |
| 4º GRADO | Tataranieto(a)/  Tatarabuelo(a) | Primo(a)  Hermano(a) | Tío(a) Abuelo(a) Sobrino (a) |  |  |

Leyenda: Consanguinidad: Afinidad:

Puente Piedra, ……………………………………… de 20 ……….

Firma: ………………………………………………..

DNI Nº ……………………………………………….