



Tribunal Constitucional

Oficina de Gestión y Desarrollo Humano

FORMATO 3

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DEL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA Nº 114-2019-P/TC

NOMBRES Y APELLIDOS

El que suscribe, postulante al cargo de _____
para los efectos del Concurso Público, **DECLARA BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- a) Tener hábiles mis derechos civiles y laborales.
- b) No tener antecedentes policiales, penales ni judiciales.
- c) No tener vínculo conyugal ni unión de hecho ni de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad ni dentro del segundo grado de afinidad con ningún funcionario del Tribunal Constitucional cuyos nombres se encuentran indicados en el Formato 2 de Declaración Jurada Parental publicado en la Página Web del Tribunal Constitucional y que adjunto debidamente suscrito.
- d) No haber sido objeto de destitución o de despido, como medida disciplinaria, en entidad u organismo del Sector Público ni tampoco haber sido cesado por evaluación de desempeño poco eficiente o por falta de productividad.
- e) No estar inhabilitado administrativa ni judicial para contratar con el Estado.
- f) No estar inhabilitado para prestar servicios ni tener impedimento para ser postor o contratista, conforme a las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- g) No percibir en caso de ingresar al Tribunal Constitucional otros ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado
- h) No tener directa ni indirecta participación en alguna empresa o negocio con algún(os) funcionario(s) o servidor(es) del Tribunal Constitucional.
- i) Las constancias certificadas, diplomas y/o documentación que en fotocopia adjunto a mi Hoja de Vida son ciertas, veraces y corresponden a estudios y eventos a los que he asistido personalmente.

Declaro conocer que en caso de falsedad de lo antes declarado, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales previstas en la normatividad legal vigente.

Lima, ____ de _____ del 2019

Firma del Postulante

NOMBRES : _____

APELLIDOS : _____

DNI : _____