****

**FORMATO A**

**Declaración Jurada Parental del Postulante**

**Concurso CAS 015-2020**

Señor presidente de la Comisión Evaluadora del Concurso Público del Tribunal Constitucional autorizada por Resolución Administrativa 115-2020-P/TC.

El postulante para desempeñar el cargo de **abogado** que suscribe, declara bajo juramento no tener conocimiento que en el Tribunal Constitucional se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad, cuyos nombres se consignan en la siguiente relación:

|  |  |
| --- | --- |
| Marianella Leonor Ledesma Narváez | Flavio Adolfo Reátegui Apaza |
| Augusto Ferrero Costa | Ruth Angélica Ho Gonzalez |
| Manuel Jesús Miranda Canales | Javier Antonio Adrián Coripuna |
| Ernesto Jorge Blume Fortini | Marybel Patricia Lugo Palmareda |
| Carlos Augusto Ramos Núñez | Fabrizio Jorge Terán Ludwick |
| José Luis Sardón de Taboada | Lucy Linares Ojeda |
| Eloy Andrés Espinosa-Saldaña Barrera | Ingrid Raquel Cortijo Morales |
| Roger Rafael Rodríguez Santander | Gregorio Mattos Torres |
| Julián Armando Contreras Llallico | Patricia Eugenia Rojas Mantilla |
| Carlos Enrique Peláez Camacho | Cesar René Rodríguez Alegre |
|  | Magaly Rosa Rodríguez Rodríguez |

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley 26771, modificado por Ley 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo 017-2002-PCM y Decreto Supremo 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

* NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el Tribunal Constitucional.
* SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el Tribunal Constitucional, cuyos datos señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Dependencia | Apellidos | Nombres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de falsedad de lo declarado, me someto a la responsabilidad de carácter administrativa, civil y penal prevista en la normativa legal vigente.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020

Firma:………………………………………

DNI:…………………………………………