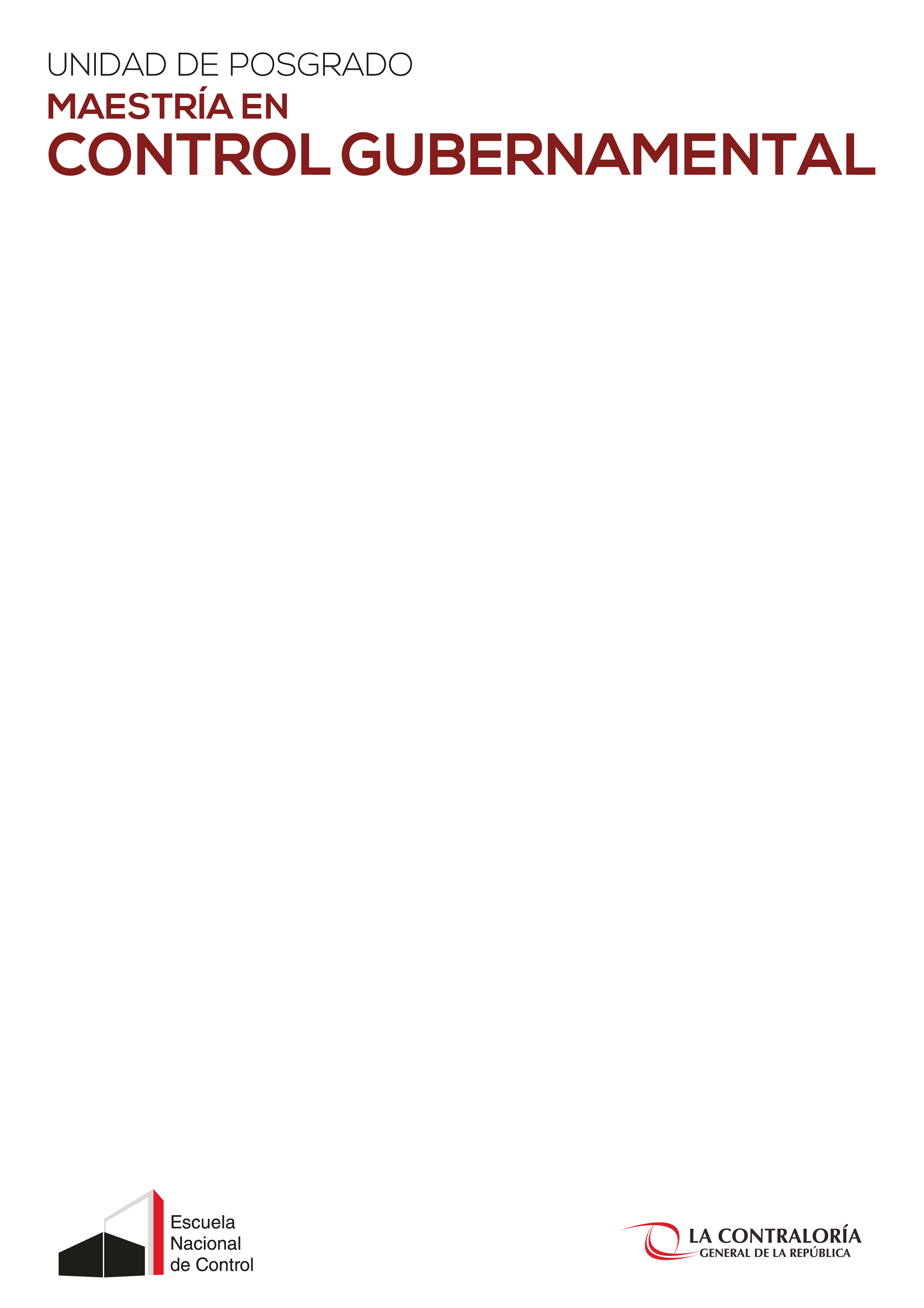
****

**DECLARACIÓN JURADA N° 1**

Señores:

**ESCUELA NACIONAL DE CONTROL-CGR**

Presente.-

Yo ……………………………

……………….……………………………………………………………., identificado con DNI

N°……………………………..………..……, con domicilio legal en ……………………………..………………………….

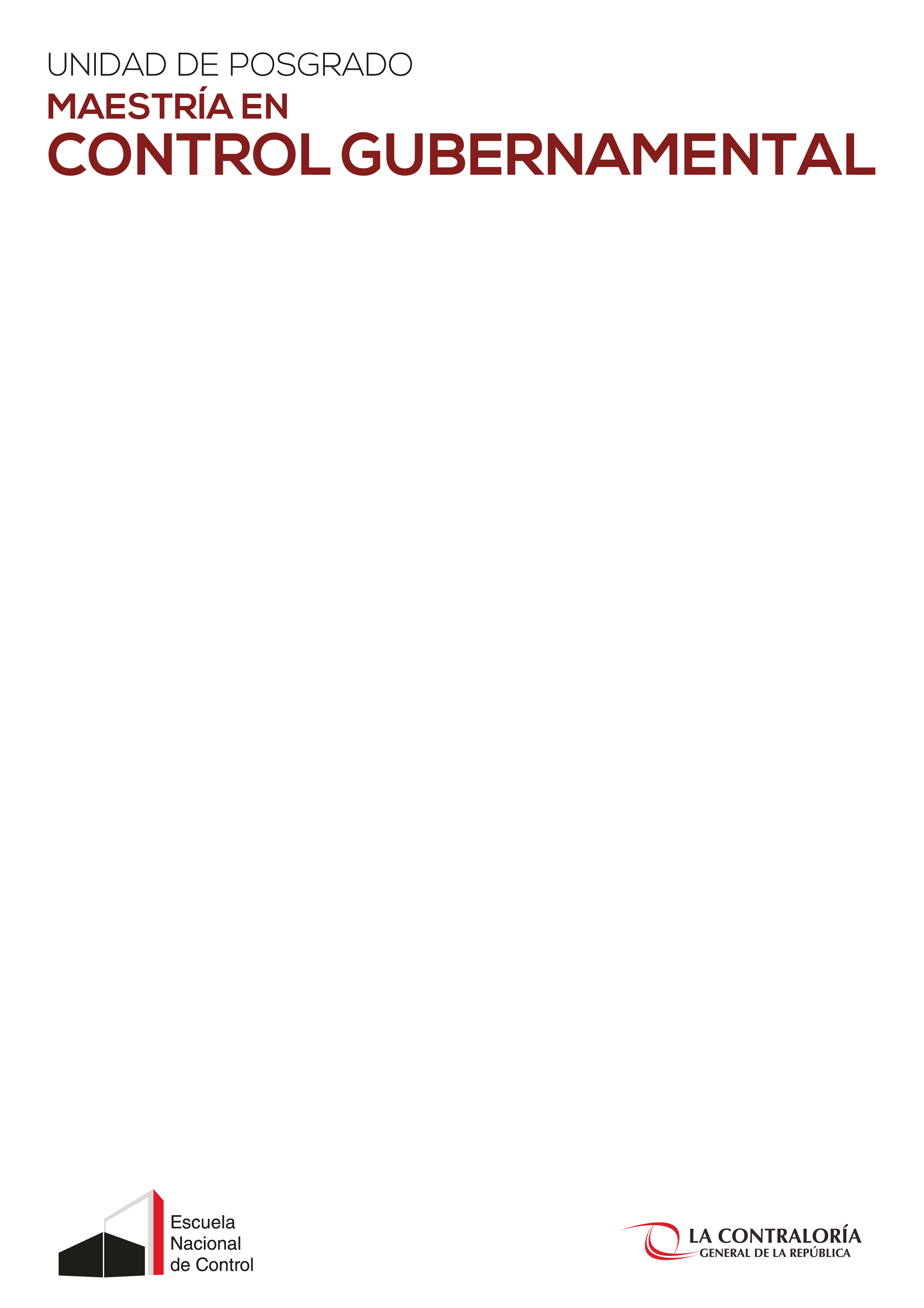
……………………………………………………………….…………Distrito……………………………….……………..………..

**Declaro Bajo** **Juramento**, que los documentos presentados como parte de mi currículo vitae son verdaderos, los cuales pongo a consideración de la Comisión de Admisión para la Maestría en Control Gubernamental.

Lince,………./………./ 2018

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

FIRMA



**DECLARACIÓN JURADA N° 2**

Señores:

**ESCUELA NACIONAL DE CONTROL-CGR**

Presente.-

Yo …………………………………………….……………………………………………………………., identificado con DNI

N°……………………………..………..……, con domicilio legal en ……………………………..………………………….

……………………………………………………………….…………Distrito……………………………….……………..………..

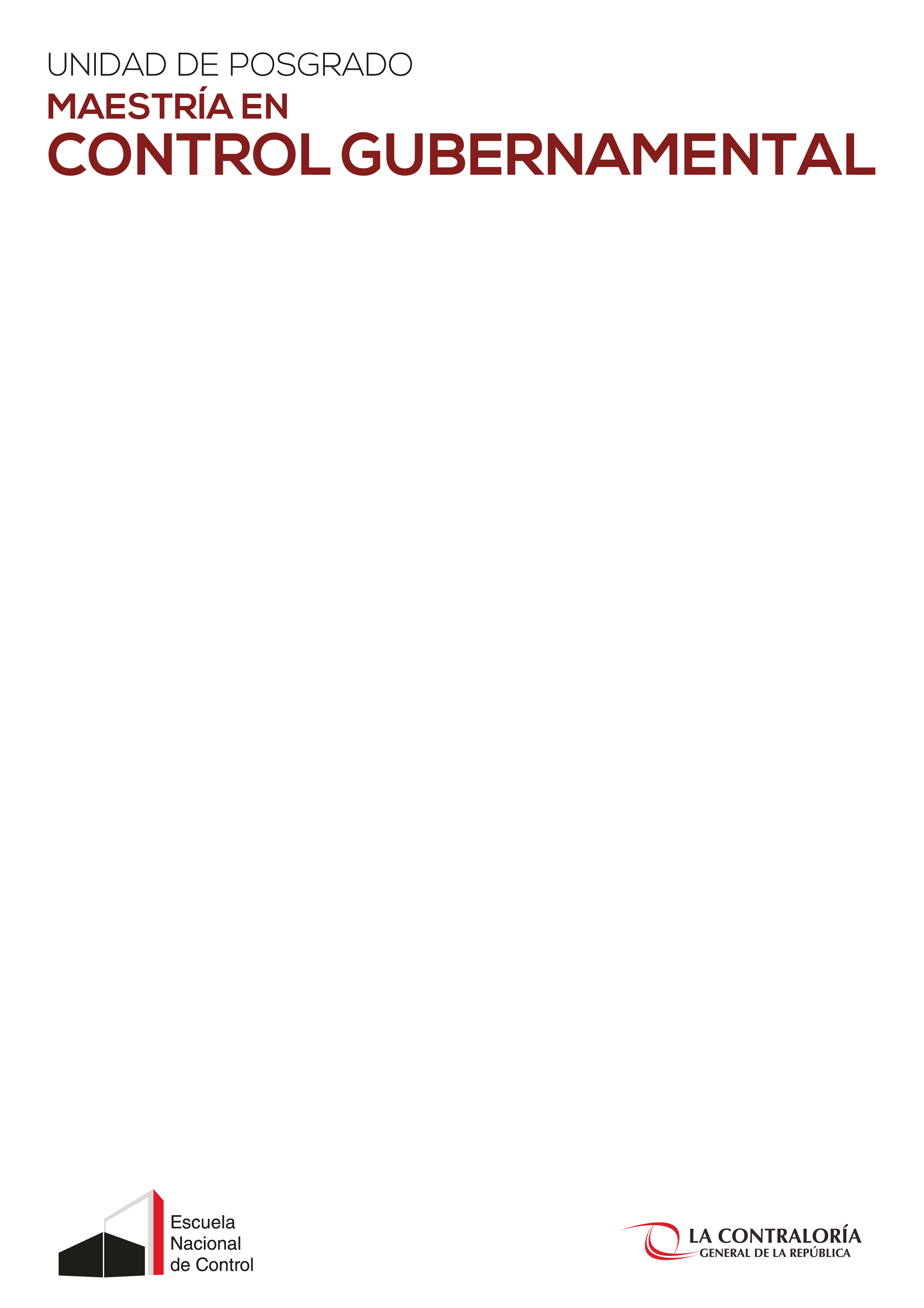
**Declaro Bajo** **Juramento**, no estar comprendido en ningún comportamiento que ponga en duda mi integridad ética:

* + No tener sanción administrativa vigente en el Registro Nacional de Proveedores para contratar con el Estado.
  + No tener antecedentes penales, policiales y judiciales.
  + No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
  + No estar consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
  + No estar consignado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
  + No tener pendiente el pago de una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

Lince,………./………./ 2019

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

FIRMA

****

**DECLARACIÓN JURADA N° 3**

Señores:

**ESCUELA NACIONAL DE CONTROL-CGR**

Presente.-

Yo…………………………………………….……………………………………………………………., identificado con DNI

N°……………………………..………..……, con domicilio legal en……………………………..…………………………..

……………………………………………………………….…………Distrito……………………………….……………..………..

**Declaro Bajo** **Juramento**, conocer a cuánto asciende el costo y condiciones de la maestría en Control Gubernamental y que cuento con los recursos suficientes para cubrir el pago de las mensualidades por dicha maestría, los cuales pongo a consideración de la Comisión de Admisión para la Maestría en Control Gubernamental.

Lince,………./………./ 2019

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

FIRMA