**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD**

**Señores:**

Comisión deConcurso Interno de Merito para Ascenso, Cambio de Grupo Ocupacional y Reasignación para Coberturar Plazas Vacantes por Reemplazo

Yo, (Nombres y Apellidos) …………………………………………………..………………., Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° .………………………….…... con domicilio en ……………………………………………………...………….……………., Distrito ……………………. Provincia…………………, Departamento……………………, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSSD.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS – Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, …………………………… de 2021.

Firma: ………………………………..