



PERÚ

Ministerio
de Salud

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES.

Yo,, de
nacionalidad, identificado con DNI/CE N°,
con domicilio en... ..,
distrito, provincia, departamento... ..,
de profesión....., con colegiatura N°.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES.

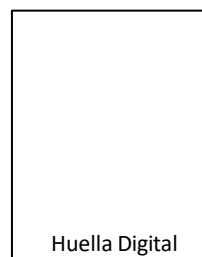
Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Huancayo, de de 2026.

.....

Firma



Huella Digital

Nombres y Apellidos:

DNI / CE N°



PERÚ

Ministerio
de Salud

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE

Yo,.....,
de nacionalidad, identificado con DNI/CE N°....., con
domicilio en,
distrito, provincia, departamento,
de profesión....., con colegiatura N°.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(Marcar con X según corresponda)

☐

SI

☐

NO

ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Huancayo, de de 2026.

Huella Digital

.....

Firma

Nombres y Apellidos:

DNI / CE N°

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO

Yo,.....,
de nacionalidad, identificado con DNI/CE N°.....,
con domicilio en.....,
distrito, provincia, departamento,
de profesión....., con colegiatura N°.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO (remuneración, retribución, emolumento, pensión, o cualquier otro tipo de ingreso).

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Huancayo, de de 2026.

.....
Firma

Huella Digital

Nombres y Apellidos:

DNI / CE N°



PERÚ

Ministerio
de Salud

ANEXO 07

DECLARACIÓN JURADA SOBRE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Yo,.....,
de nacionalidad, identificado con DNI/CE N°....., con
domicilio en
distrito, provincia, departamento
de profesión....., con colegiatura N°.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(Marcar con X según corresponda)

☐

SI

☐

NO

ENCONTRARME INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM.

De ser afirmativa la respuesta me someto a lo establecido en Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2019-JUS.

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Huancayo, de de 2026.

Huella Digital

.....
Firma

Nombres y Apellidos:

DNI / CE N°

ANEXO 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON RESOLUCION DE TÉRMINO DE SERUMS

Yo,.....,
de nacionalidad, identificado con DNI/CE N°.....,
con domicilio en.....,
distrito, provincia, departamento,
de profesión....., con colegiatura N°.....

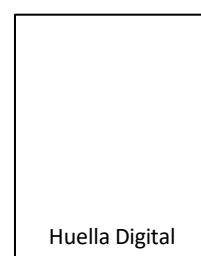
DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO CONTAR CON RESOLUCIÓN DE TÉRMINO DE SERUMS EN LA PROFESIÓN DE
..... **(Colocar la profesión correspondiente a la plaza**
SERUMS adjudicada actualmente).

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Huancayo, de de 2026.



.....

Firma

Nombres y Apellidos:

DNI / CE N°