**ANEXO Nº 05**

(Para el Postulante)

**DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO INSTITUCIONAL**

**(A SER LLENADO POR TODOS LOS POSTULANTES)**

Yo…………...………………….……………………………………………………………………… identificado(a) con DNI N°……………… y Código de Planilla N°………………..., domiciliado en .…………………………………………………………………………………………servidor de(1) :……………………………………………………………………………................. y que vengo desempeñando actualmente el cargo de(2) : …………………………………………., deseo presentarme al cargo de(3) : ………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………….………………..., al amparo de lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. Conocer y cumplir con lo dispuesto en el procedimiento que regula el proceso de promoción.
2. En caso ser declarado ganador(a) de la plaza N°(4) ………………. y cargo convocado de(5) …………………………………………………………………. al que me estoy presentando, asumiré en el plazo máximo de siete (07) días calendarios (como máximo) contados a partir de la fecha de notificación de la resolución las funciones profesionales o técnicas del cargo asignado en el lugar donde éste se encuentre ubicado de acuerdo al Aviso de Convocatoria. En caso éste se encuentre en un ámbito geográfico distinto al de mi domicilio o lugar donde laboro, el plazo máximo será de quince (15) días calendarios (como máximo).

De no cumplir con lo estipulado, acepto voluntariamente que se deje sin efecto la resolución mediante la cual se me asignó la plaza de Profesional o Técnico y se tomen las acciones que correspondan en caso de no cumplir el compromiso antes expresado, suscribiendo el presente en señal de conformidad.

(Ciudad) ,…………de………………………del 20….

1. Indicar el área o dependencia donde labora.
2. Indicar el cargo que actualmente se encuentra.
3. Indicar el cargo al cual postula.
4. Indicar el N° de plaza a la cual postula.
5. Indicar el cargo al cual postula.

 Huella digital

 …………………………………………

 **Firma del participante**

 **DNI N°**