

FORMATO 6 (Plaza vacante – Suplencia - CAS)

**DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACION DE PROHIBICIONES Y DE NO
DESARROLLAR ACCIONES INCOMPATIBLES CON LAS DISPOSICIONES DE LA LEY
N° 27588**

Yo,....., identificado con.....
y domiciliado en....., en mi condición de
postulante en el proceso de selección con Código N°,
declaro bajo juramento que en caso de incorporarme a laborar a ESSALUD guardaré la reserva
del caso respecto de información privilegiada a la que pudiera acceder y a no divulgar ni utilizar
información que pese a no tener el carácter de reserva por norma expresa, pudiera resultar
privilegiada por su contenido y ser utilizada en beneficio propio o de terceros con el
consecuente perjuicio a ESSALUD y al Estado.

Del mismo modo, en tanto mantenga relación laboral con ESSALUD declaro bajo juramento
que aceptaré los impedimentos señalados en la Ley N° 27588 respecto de las empresas
privadas que tengan o pudieran tener relación con el área donde preste mis servicios o con el
desarrollo de mis labores específicas, entre las que se encuentran las siguientes:

1. Prestar servicios en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito
específico de la función pública que desarrollo bajo cualquier modalidad.
2. Aceptar representaciones remuneradas.
3. Formar parte del Directorio.
4. Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de éstas, de sus subsidiarias o
las que pudiera tener vinculación económica.
5. Celebrar contratos civiles o mercantiles con éstas.
6. Intervenir como abogado, apoderado, asesor, patrocinador, perito o árbitro de particulares
en los procesos que tenga pendientes con la misma repartición en la cual prestan sus
servicios, esté ejerciendo el cargo o cumplir el encargo conferido, salvo en causa propia, de
mi cónyuge, padres o hijos menores.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas y sanciones
administrativas y legales que correspondan conforme a lo señalado en la Ley N° 27588 y su
Reglamento aprobado por el DS. N° 019-2002-PCM, sin perjuicio de las responsabilidades
administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.

Ciudad y fecha.....

(FIRMA)