**Anexo N° 2**

# FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

Yo................................................................................................. identificado (a) con DNI/CE

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

en mi condición de ( ) estudiante/ ( ) egresado, de la facultad / especialidad de

….……………………, de ………………………………………..

…………………………………., declaro bajo juramento lo siguiente:

* Gozar de buena salud.
* Cumplir con los requisitos del perfil de la plaza de prácticas.
* No poseer antecedentes penales, policiales y/o judiciales.
* No haber alcanzado el tiempo máximo establecido por la ley para las prácticas Pre profesionales (2 años) o prácticas Profesionales (2 años).
* (…) Si / (…) No tengo vínculo de parentesco con los servidores de la SBN, cualquiera sea su modalidad laboral, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, vínculo matrimonial o de convivencia.

 En caso la respuesta sea positiva indicar el nombre, vinculo de parentesco, puesto y área.

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

* No estar registrado en el RNSSC.
* La información que he consignado y proporcionado son verdaderas.

En tal sentido, suscribo la presente Declaración, acogiéndome a los principios de presunción de veracidad, verdad material y privilegio de controles posteriores, previstos en el artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sometiéndose a las sanciones a que hubiere lugar en caso de falsedad.

San Isidro,….de ……………………de 20….



Firma