**Anexo N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA PARA POSTULANTES DE NO TENER VÍNCULO DE PARENTESCO CON PERSONAL DE LA SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO DE LA ENC**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

No tener ningún vínculo de parentesco, tanto de consanguinidad (hasta el cuarto grado) ni de afinidad (hasta el segundo grado) con directivos, funcionarios o colaboradores de la Subdirección de Posgrado de la Escuela Nacional de Control (en adelante, ENCP).

En caso de tener parentesco con algún funcionario, directivo o colaborador de la ENCP, dejo constancia de que dichas personas se señalan en el detalle siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Parentesco** | **Nombres y Apellidos** | **Cargo** | **Unidad Orgánica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En ese sentido, manifiesto que lo antes mencionado corresponde a la verdad y que tengo conocimiento que, si lo declarado resulta falso, mediante la presente EXPRESO MI ACEPTACIÓN a que la ENCP, proceda al retiro automático de mi postulación y de ser el caso al retiro definitivo del Programa de Maestría en Control Gubernamental; sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

 Lugar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**

Nombre y Apellidos:

 DNI: