ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

El (la) que suscribe ..DORIS SANTA PARDAVE ARMAS....., Identificado (a) con DNI N° .....09291314....., domiciliado (a) en AV. LOS ANGELES N° 1066 Villa El SALVADOR ....bajo el cargo de.....Directora Zonal de Junín..... ....., declara bajo juramento:

No tener grado de parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal que preste y/o prestó servicio en la Sede Central de Agro Rural – Ministerio de Agricultura y Riego, bajo cualquier modalidad: Contrato de Servicios No Personales o Locación de Servicios o Contratos Administrativos de Servicios; designación o nombramiento como miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramiento en cargos de confianza; o en actividades Ad-Honorem.

EN CASO DE TENER PARIENTES EN LA SEDE CENTRAL DE AGRO RURAL Declaro Bajo Juramento, que en la Oficina y/o Dependencia....., (Colocar del Ministerio de Agricultura y Riego, Programa, proyecto Especial u organismo Público Adscrito), presta y/o prestó servicios cuyos apellidos y nombres indico, a quien o quienes me unen el grado de parentesco o vínculo conyugal señalados a continuación:

APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO O VINCULO CONYUGAL	OFICINA Y/O DEPENDENCIA

Firma

Lima, 21 de Junio del 2018