

Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones de Ica
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA PARA BONIFICACIÓN

Yo.....
identificado (a) con DNI N°..... con domicilio en.....
Provincia/Departamento..... manifiesto lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una "X" la respuesta)

| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por CONADIS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una "X" la respuesta)

| PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la Administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de licenciado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ica, de de 201.....

.....
FIRMA

.....
Nombre de la persona natural

DNI.....