

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, ROBERTO ALONSO PENICHE GONZALES identificado (a)
con DNI N° 74722856, con domicilio fiscal en
AM. VISTA ALEGRE MZ. D. LT. 5 CMT. 13 - CHORRILLOS, declaro bajo juramento que
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del
Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función
Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima.....11..... de.....DICEMBRE..... de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE