

## ANEXO A

**DECLARACION JURADA DEL NOMBRADO O DESIGNADO  
PRIMERA SECCIÓN: INFORMACIÓN GENERAL**

Yo, JORGE ROMAN BUSTAMANTE ALBUJAR con D.N.I.N° 43289837, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Cumplir con los requisitos mínimos para ser ministro(a) o viceministro(a) o funcionarios conforme a la normativa vigente<sup>1</sup>.

Para ministros(as)	Para viceministros(as)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peruano por nacimiento</li> <li>• Ciudadano en ejercicio</li> <li>• 25 años de edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formación superior completa</li> <li>• 8 años de experiencia general</li> <li>• 5 años de experiencia específica en puestos o cargo de directivo o de nivel jerárquico similar en el sector público o privado.</li> <li>• Tener hábiles sus derechos civiles</li> </ul>

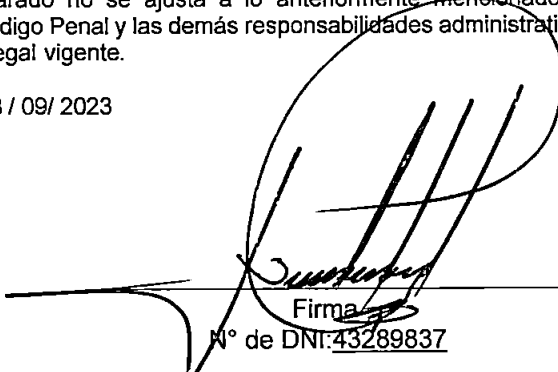
2. No encontrarme inhabilitado para ejercer la función pública o para contratar con el Estado.
3. No contar con sentencia condenatoria emitida en primera instancia, en calidad de autor o cómplice, por la comisión de delito doloso, tal como dispone el artículo 39-A de la Constitución Política del Perú.
4. En caso del designado/a a viceministro(a) no estar inhabilitado por el Congreso para ejercer cargo público, no encontrarme inhabilitado por mandato judicial para ejercer función pública; y, no haber sido destituido de la administración pública por falta muy grave<sup>2</sup>.
5. En caso del designado a viceministro(a) en la Presidencia del Consejo de Ministros, Ministerio de Defensa o Ministerio del Interior no tener acusación fiscal en mi contra por los delitos de terrorismo o tráfico ilícito de drogas o estar siendo juzgado ante el Poder Judicial por los citados ilícitos.

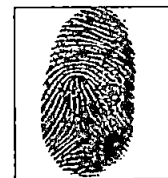
Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En ese sentido, autorizo la revisión de la información declarada a través del uso de los servicios de información publicados en la Plataforma Nacional de Interoperabilidad o, en su defecto, otras herramientas de estrategias de gestión humana y detección de riesgos públicas o privadas.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha: 28/09/2023

  
 Firma  
 N° de DNI: 43289837



- En caso la firma sea digital, no es necesario la huella dactilar

<sup>1</sup> Tanto para ministros(as) de estado como para viceministros(as) considerar los requisitos establecidos en el art. 53 de la Ley 30057, Ley del Servicio Civil. Para ministros(as) de estado en concordancia con el artículo 124 de la Constitución Política del Perú. Para viceministros(as) en concordancia con el artículo 4 de la Ley 31419 Ley que establece disposiciones para garantizar la idoneidad en el acceso y ejercicio de la función pública de funcionarios y directivos de libre designación y remoción.

<sup>2</sup> En concordancia con el artículo 7 de la Ley 31419, Ley que establece disposiciones para garantizar la idoneidad en el acceso y ejercicio de la función pública de funcionarios y directivos de libre designación y remoción.

## SEGUNDA SECCIÓN: INFORMACIÓN DETALLADA

Yo, JORGE ROMAN BUSTAMANTE ALBUJAR, identificado(a) con D.N.I.N°43239837, declaro bajo juramento lo siguiente:

	<b>X</b>	<b>NO</b>
--	----------	-----------

Tengo o he tenido **sentencias judiciales por delito doloso o culposo notificadas** en calidad de autor o cómplice.

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución (de conocerse)	Materia/Delito(s) imputado(s) y especificar sentido de la Sentencia o Resolución	Estado	Periodo de vigencia de la sentencia
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Pena efectiva <input type="checkbox"/> Pena suspendida
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Pena efectiva <input type="checkbox"/> Pena suspendida

Observaciones: Detallar otra información relevante

<b>X</b>	<b>NO</b>
----------	-----------

Tengo o he tenido **investigaciones fiscales y/o procesos judiciales por delito doloso o culposo notificadas** en calidad de imputado o cómplice.

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución / N° de Carpeta Fiscal (de conocerse)	Materia/Presunto(s) delito(s) imputado (s)	Estado
CASO N 623-2014 2DA FISCALIA PROVINCIAL CORPORATIVA	COLUSION EN AGRAVIO DEL ESTADO	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado sobreseído      0
FISCALIA DE CHINCHA	ESTAFA	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado sobreseído      0
		<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído      0

Observaciones: Detallar otra información relevante

**EN AMBOS PROCESOS, FUI TESTIGO DEL CASO**

Tengo o he tenido **sanciones administrativas y/o disciplinarias**

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución (de conocerse)	Materia/Infracción(es) cometida(s) y especificar sanción o absolución	Estado	Periodo de vigencia
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___

Observaciones: Detallar otra información relevante

Tengo o he estado incurso en **procedimientos administrativos sancionadores y/o disciplinarios**

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución (de conocerse)	Materia/Presunta(s) cometida(s)	Infracción(es)	Estado
			<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado
			<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado

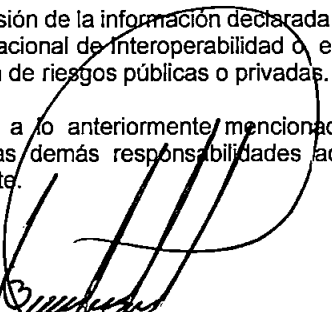
Observaciones: Detallar otra información relevante

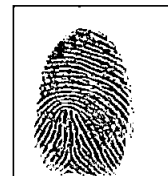
Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

En ese sentido, autorizo la revisión de la información declarada a través del uso de los servicios de información publicados en la Plataforma Nacional de Interoperabilidad o, en su defecto, otras herramientas de estrategias de gestión humana y detección de riesgos públicas o privadas.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo N°438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha: 28/09/2023

  
 Firma  
 N° de DNI: 43289837



Huella dactilar

- En caso la firma sea digital, no es necesario la huella dactilar.

**ANEXO B**

**DECLARACION JURADA DEL NOMBRADO O DESIGNADO (COMPLEMENTARIA)**

En mérito al procedimiento de revisión de la Declaración Jurada del Nombrado o Designado, yo, **JORGE ROMAN BUSTAMANTE ALBUJAR**, identificado(a) con D.N.I. N° **43289837**, declaro bajo juramento lo siguiente:

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Reafirmo lo declarado en la sección segunda de la Declaración Jurada del Nombrado o Designado (Anexo A)
Marcar con una "X"		

En caso de que la respuesta sea No, completar los siguientes datos:

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Tengo o he tenido <b>sentencias judiciales por delito doloso o culposo notificadas</b> en calidad de autor o cómplice.
-----------------------------	--	--

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución	Materia/Delito(s) imputado(s) y especificar sentido de la Sentencia o Resolución	Estado	Periodo de vigencia de la sentencia
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Pena efectiva <input type="checkbox"/> Pena suspendida
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___ <input type="checkbox"/> Pena efectiva <input type="checkbox"/> Pena suspendida

Observaciones: Detallar otra información relevante

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tengo o he tenido <b>investigaciones fiscales y/o procesos judiciales por delito doloso o culposo notificadas</b> en calidad de imputado o cómplice.
--	-----------------------------	--

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución / N° de Carpeta Fiscal	Materia/Presunto(s) delito(s) imputado (s)	Estado
<b>2106024501-2013-1605-0*</b> (*) Derivado a lca, del Caso 506015506-2013-281-0	Peculado, extorsión, estafa, apropiación ilícita.	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado sobreseído    o
<b>506015505-2017-26-0 *</b> (*) 506015505-2017-26-2 (apelación) 506015505-2017-26-3 (consulta) 02421-2017-0-1826-JR-PE-01 (Expediente Judicial)	Negociación incompatible o aprovechamiento indebido de cargo.	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado sobreseído    o

Observaciones: Detallar otra información relevante

- Sobre el primer caso, el expediente fue derivado al Distrito Fiscal de Ica, encontrándose sobreseído.

- Sobre el segundo caso, obra en el expediente la Resolución N° 12 del 04 de octubre de 2019, en la cual el Primer Juzgado de Investigación Preparatoria Especializado en Delitos de Corrupción de Funcionarios resolvió declarar FUNDADO el SOBRESEIMIENTO formulado por la Primera Fiscalía Provincial Corporativa Especializada en Delitos de Corrupción de Funcionarios de Lima – Cuarto Despacho a favor de, entre otros, el suscrito.

Los expedientes de apelación, consulta y del juzgado únicamente están referidos a tres investigados, debido a que el caso se encuentra sobreseído respecto a mi persona.

SI     NO

Tengo o he tenido **sanciones administrativas y/o disciplinarias**

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución	Materia/Infracción(es) cometida(s) y especificar sanción o absolución	Estado	Periodo de vigencia
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde ____/____/____ Hasta ____/____/____
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde ____/____/____ Hasta ____/____/____

Observaciones: Detallar otra información relevante

SI     NO

Tengo o he estado incurso en **procedimientos administrativos sancionadores y/o disciplinarios**

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

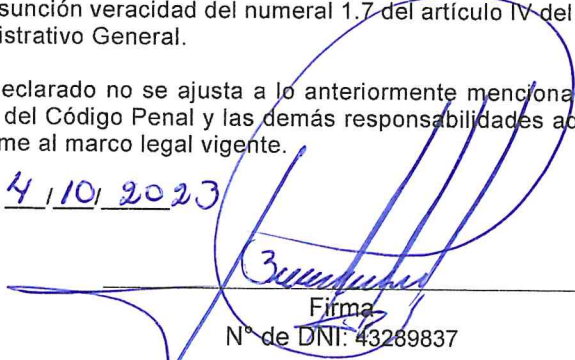
N° de Expediente(s) / N° de Resolución	Materia/Presunta(s) cometida(s)	Infracción(es)	Estado
			<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado
			<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado

Observaciones: Detallar otra información relevante

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo N°438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha: 4/10/2023

  
Firma  
N° de DNI: 43289837



- En caso la firma sea digital, no es necesario la huella dactilar.

Huella dactilar