

## ANEXO A

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

Yo, **ADOLFO JORGE HERRERA ORLANDINI**, identificado(a) con D.N.I.N° **07737195**, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Cumplir con los requisitos mínimos para ser ministro(a) o viceministro(a) 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>

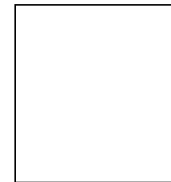
2. No encontrarme inhabilitado para ejercer la función pública o para contratar con el Estado.
3. No contar con sentencia condenatoria emitida en primera instancia, en calidad de autor o cómplice, por la comisión de delito doloso, tal como dispone el artículo 39-A de la Constitución Política del Perú.
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 de 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: 10/01/2024



Huella dactilar

Firmado digitalmente por:  
HERRERA ORLANDINI Adolfo  
Jorge FIR 07737195 hard  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 10/01/2024 21:15:13-0500

**ADOLFO JORGE HERRERA  
ORLANDINI**  
N° de DNI: **07737195**

- 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, **ADOLFO JORGE HERRERA ORLANDINI**, identificado(a) con D.N.I.N° **07737195**, declaro bajo juramento lo siguiente:

 SI NO

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

 SI NO

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
506015505-2016-130-0	CONCUSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído o
		<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído o
		<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído o

Observaciones: Detallar otra información relevante

 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 (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
OCI2019-INT-0088799	Negligencia por inoportuna distribución de materiales educativos (prescrita).	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado
EL2018-INT-0111271	Falta administrativa por haber iniciado de oficio reconocimiento de deuda de un contratista (absuelto).	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado
ADM2019-INT-0070578	Falta administrativa en la oportuna presentación de DDJBBRR de un servidor (absuelto)	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado
OCI2017-INT-0135809	Falta de carácter disciplinario por negligencia en el desempeño de las funciones por no remitir documentación oportunamente (absuelto).	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado

Observaciones: Detallar otra información relevante

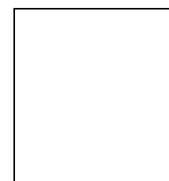
Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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: 10/01/2024

\_\_\_\_\_  
**ADOLFO JORGE HERRERA ORLANDINI**  
 N° de DNI: **07737195**



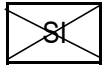
- En caso la firma sea digital, no es necesario la huella dactilar.

\_\_\_\_\_  
 Huella dactilar

## ANEXO B

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

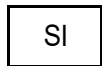
En mérito al procedimiento de revisión de la Declaración Jurada del Nombrado o Designado, yo, **ADOLFO JORGE HERRERA ORLANDINI**, identificado(a) con D.N.I. N° **07737195**, declaro bajo juramento lo siguiente:



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:



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	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



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	Materia/Presunto(s) delito(s) imputado (s)	Estado
606010102-2016-421-0	Por presunto delito i) omisión, rehusamiento o demora de actos funcionales, ii) abuso de autoridad y iii) resistencia o desobediencia a la autoridad (archivo definitivo).	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado sobreseído      o
02363-2018-0-1826-JR-PE-02 (02363-2018-1-1826-JR-PE-02 y 02363-2018-2-1826-JR-PE-02).	Presunto delito de peculado. Estado archivo.	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado sobreseído      o

Observaciones: Detallar otra información relevante

En el caso de ambos expedientes se tomó conocimiento conforme a lo informado por parte de la Secretaría de Integridad Pública (Informe N°000005-2024-PCM-SSGEIP).

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

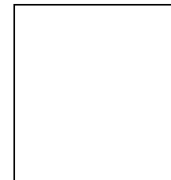
Observaciones: Detallar otra información relevante

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: 11/01/2024

Firma  
N° de DNI: 07737195



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

Huella dactilar



Firmado digitalmente por:  
HERRERA ORLANDINI Adolfo  
Jorge FIR 07737195 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 11/01/2024 13:32:44-0500