**FORMATO Nº 1**

**Ley Nº 30484**

**SOLICITUD PARA SER INCORPORADOS - BENEFICIARIOS QUE OPTARON POR LA REINCORPORACIÓN O REUBICACIÓN LABORAL**

La siguiente información tiene carácter de declaración jurada y debe ser llenada completamente, con letra imprenta y en forma legible.

**I. DATOS PERSONALES:**

..................................................… …….…......................................... ………....................................

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

............................................. ................................... .............

NÚMERO DE DOC. IDENTIDAD FECHA DE NACIMIENTO EDAD

SEXO: F ( ) M ( )

DIRECCION: ........................................................................................................

TELEFONO (S).....................................................................................................

........................................ ................................................. ….......................................

DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

**OPCIONAL (notificación electrónica**):

Asimismo, **solicito y autorizo** que las comunicaciones derivadas de la presente solicitud me sean **notificadas** al siguiente correo electrónico: ................................................................................

**II. SOLICITUD:**

Que, a la fecha no habiéndose ejecutado a mi favor el beneficio de reincorporación o reubicación laboral, solicito se ejecute el indicado beneficio, de acuerdo al artículo 2º de la Ley Nº 30484, para lo cual informo que mi derecho fue otorgado:

a) Por estar inscrito en el ....... Listado ( )

b) Por mandato judicial ( )

Adjunto la documentación que acredita el beneficio otorgado.

**III. PROCESOS JUDICIALES**

Por medio del presente documento declaro que tengo conocimiento de que la existencia de un proceso judicial en trámite referido a las materias objeto de la presente solicitud da lugar a la declaratoria de improcedencia de la misma. En tal virtud:

**Marcar con un aspa o cruz cualquiera de las siguientes opciones:**

( ) Declaro que no mantengo ningún proceso judicial en trámite referido a la materia objeto de la presente solicitud.

( ) Declaro que antes de presentar la presente solicitud he presentado ante la (s) correspondiente (s) autoridad (es) judicial (es) el (los) correspondiente (s) escrito(s) de desistimiento.

**IV. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

Entidad en la cual ceso: ..................................................................

Precisar:

a) Fecha de ingreso: ........................................................

b) Fecha de cese: ...........................................................

c) Cargo a la fecha de cese: ............................................

d) Régimen pensionario: ..................................................

**V. DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA:**

1. Copia simple legible de mi Documento Nacional de Identidad

2. (Copia del cargo de presentación del escrito de desistimiento o de la resolución que declara el desistimiento del proceso) (de corresponder)

3. ......................

4. ......................

A fin de acogerme al presente beneficio, DECLARO que a la presentación de la solicitud no tengo PROCESOS JUDICIALES, ni PROCESOS ADMINISTRATIVOS sobre reincorporación y/o reubicación laboral EN TRÁMITE. En caso de tener un PROCESO JUDICIAL y/o PROCESO ADMINISTRATIVO en trámite, adjunto (o me comprometo en adjuntar) mi ESCRITO DE DESISTIMIENTO al proceso antes mencionado y/o la RESOLUCIÓN correspondiente iii (\*).

........, ........ de ................... de 2017

..................................

HUELLA DIGITAL FIRMA

i Hacer una declaración falsa en procedimiento administrativo constituye delito (Código Penal, Artículo 411º).

ii De acuerdo al Artículo 163º y la Primera Disposición Complementaria y Final del Código Procesal Civil.

iii De acuerdo a la Cuarta Disposición Complementaria de la Ley Nº 27803.