**Anexo N°01**

**INFORME DE ENTREGA DE CARGO**

**Informe Nº - 20 -\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A : (Nombre y Apellidos del Jefe inmediato)**

(Cargo del Jefe inmediato)

**ASUNTO :** Informe de Entrega de Cargo

**FECHA :** (Fecha de entrega de informe)

1. **FINALIDAD**
2. **VIGENCIA DEL CARGO**
3. **ACTIVIDADES Y TAREAS ENCOMENDADAS**
4. Actividades y tareas encomendadas
5. Otras adicionales a las encomendadas
6. **RESULTADO DE LAS ACTIVIDADES Y TAREAS DESARROLLADAS**
7. **DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA**
8. **ACCIONES PENDIENTES DE EJECUCIÓN**
9. **CONCLUSIONES**
10. **RECOMENDACIONES**
11. **ANEXOS**

Atentamente,

**Anexo N° 02**

**ACTA DE ENTREGA – RECEPCIÓN DE CARGO PARA SERVIDORES CIVILES QUE TIENEN CARGO DE FUNCIONARIO O DIRECTIVO PÚBLICO**

1. Lugar, fecha y hora:
2. Órgano o Unidad Orgánica:
3. Cargo:
4. Datos del servidor civil que entrega el cargo:

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Dirección domiciliaria:

DNI N°:

1. Datos del servidor civil que recibe el cargo o el que se designa para tal fin:

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Dirección domiciliaria:

D.N.I N°:

1. Para la entrega de cargo deberá presentar y/o entregar los documentos señalados en el numeral 9.1 de la presente Directiva.
2. Observaciones:
3. Del que entrega el cargo.

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

1. Del que recibe el cargo o el que se designa para tal fin.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del servidor civil que |  | Firma del servidor civil que |
| entrega el cargo |  | recibe el cargo |
| DNI N° ……….. |  | DNI N° …………. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Firma del representante del OCI |  |
|  | DNI N° …………………. |  |

**Anexo N° 03**

**ACTA DE ENTREGA – RECEPCIÓN DE CARGO PARA SERVIDORES CIVILES DE CARRERA Y SERVIDORES DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

1. Lugar, fecha y hora:
2. Órgano o Unidad Orgánica:
3. Cargo:
4. Datos del servidor civil que entrega el cargo:

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Dirección domiciliaria:

DNI N°:

1. Datos del servidor civil que recibe el cargo o el que se designa para tal fin:

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Dirección domiciliaria:

D.N.I N°:

1. Para la entrega de cargo deberá presentar y/o entregar los documentos señalados en el numeral 9.2 de la presente Directiva.
2. Observaciones:
3. Del que entrega el cargo.

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

1. Del que recibe el cargo o el que se designa para tal fin.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del servidor civil que |  | Firma del servidor civil que |
| entrega el cargo |  | recibe el cargo |
| DNI N° ……….. |  | DNI N° …………. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Firma del/la Jefe/a de la Unidad de Personal[[1]](#footnote-1) |  |
|  | DNI N° …………………. |  |

**Anexo N° 04**

**ACTA DE COMPROMISO Y DECLARACION JURADA DE NO RETIRAR INFORMACION Y DE CONFIDENCIALIDAD**

Por el presente documento el suscrito: ………………………………………………………. identificado con DNI. …………., con domicilio en …………………………………, al cesar en el cargo de ………………………………., el cual ejercí durante el periodo ………….. ………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* 1. Que no he retirado, ni retiro documentación confidencial del Instituto Peruano del Deporte, ni en medio físico ni electrónico.
	2. Conocer los alcances de la Ley N°27588, Ley que establece prohibiciones e compatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual, y su Reglamento aprobado Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.

**ME COMPROMETO:**

1. A guardar reserva y no revelar, difundir o entregar, ni hacer pública por medio alguno cualquier información o asunto a la que haya podido acceder directa o indirectamente con ocasión del ejercicio de mis actividades en el IPD.
2. A no emplear en provecho propio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros, aquella información que sin tener reserva legal pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante a la cual haya podido tener acceso directo o indirecto en el IPD.

Lima …..…… de …………….……del 20…...

**Declarante:**

Sr. (a) ………………………………….

 Nombre y Apellidos

 DNI N° …………………………….. .

Firma: ……………………………….

**Anexo N° 05**

**CONSTANCIA DE NO ADEUDO**

Conste por el presente documento que el/la suscrito/a:……………………………………………. Identificado/a con DNI N°……………………., no adeuda a la entidad la siguiente información:

* Rendición por Asignación de Viáticos otorgados.
* Rendición por Asignación de Fondos por Encargo Interno.
* Rendición por Asignación de "Recibos Provisionales" - Caja Chica.

Se expide el presente documento para los fines correspondientes.

Lima ……… de ………………del 20…..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombres y Apellidos

 DNI N° ……………

|  |
| --- |
| **Anexo Nº 06** |
| **FICHA DE ENTREGA DE BIENES EN USO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable que entrega el bien: |   | DNI Nº |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable que recibe el bien: |   | DNI Nº |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Órgano o Unidad Orgánica: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modalidad Contractual: |  | **Funcionario Público ( )**   **Directivo Público ( )**   **Servicio Civil ( )** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº | CÒDIGO SBN | COD. ANTERIOR | ETIQUETA INVENTARIO | DENOMINACIÒN | MARCA | MODELO | SERIE | TIPO | COLOR | DIMENSIONES | ESTADO | OPERATIVIDAD | OBSERBACIONES |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ------------------------------- |  | ----------------------------------Firma del Usuario que recibe Nº DNI: |  |  -------------------------- |  ----------------------------- |  |
| Firma del Usuario que entrega |  |  | Firma del Jefe del Órgano o Unidad Orgánica |  | Firma del responsable de Control Patrimonial |  |
| Nº DNI: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo N°07**

|  |
| --- |
| **ACTA DE DEVOLUCION DE EQUIPOS CELULARES** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  | **N°** |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Contrato Nº |  |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Asignado a: |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Órgano o Unidad Orgánica: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Datos del equipo entregado** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Fecha de entrega: |  |   |  | Proveedor: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | N° Abonado: |  |   |  | Plan de datos: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Marca: |  |   |  | Código IMEI: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Accesorios del equipo entregado** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Cargador: |   |  |  | Manual: |   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Batería |   |  |  | Estuche: |   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Cable USB: |   |  |  | Manos Libres y/o audífonos: |   |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Otros: |   |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Observaciones** |
|   |
|
|
| **Pago de penalidades** |
| Me comprometo a devolver el Equipo, Chip y accesorios en las mismas condiciones sin más deterioro que el uso corriente. |
| Cualquier daño que se ocasione por el mal uso o negligencia del equipo, chip y accesorios asumiré el pago de penalidad. |
| Cuando ocurra una reposición por robo o pérdida, asumiré el pago de la penalidad, adjuntando la denuncia policial. |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Nombre: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| DNI: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Anexo N° 08**

**ACTA DE COMPROMISO RESPECTO A LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESO Y DE BIENES Y RENTAS**

Por el presente documento el/la suscrito(a): ……………………………………., identificado(a) con DNI N° ……………………, con domicilio en ………………………….., al cesar en el cargo de ………………………………., que ejercí durante el período de............................... hasta …………………, declaro bajo juramento que conforme a lo previsto en el literal b) del artículo 7 del Reglamento de la Ley N° 27482, aprobado por Decreto Supremo N° 080-2001-PCM y sus normas modificatorias, cumpliré con presentar mi Declaración Jurada de Ingresos y de Bienes y Rentas dentro del plazo de quince (15) días útiles siguientes a la fecha de mi cese.

Lima ……… de ………………del 20…..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombres y Apellidos

 DNI N°……………

1. En caso de que el servidor civil sea un funcionario público, se le solicitará la suscripción a un representante del OCI. [↑](#footnote-ref-1)