



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS**



**DECLARACIÓN JURADA
DE COMPATIBILIDAD PARA LA DOCENCIA**

Señor:
Rector
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna

Yo,, de profesión
....., identificado(a) con DNI,
Colegiatura Profesional N°....., domiciliado(a) en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no me encuentro en incompatibilidad profesional, judicial ni de salud que evidencien disminución en el desempeño de mis actividades y responsabilidades para ejercer la docencia en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, bajo la condición de docente (nombrado /contratado) a Dedicación Exclusiva (X) / Tiempo Completo (X) y adicionalmente laboro a Tiempo Parcial en (señalar el nombre de la Institución y el cargo que desempeña)
.....
....., para lo cual se me podrá solicitar la presentación de la documentación pertinente.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad y de presentarse algún cambio será comunicado inmediatamente a la Oficina de Recursos Humanos en una nueva Declaración Jurada.

Tacna, de Enero de 2014

.....
Firma del Docente



DECLARACIÓN DE PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Código:

Apellidos:

Nombres:

Facultad / oficina:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

NO tengo parientes hasta el 4to grado de consanguinidad ni 2do grado de Afinidad, que presenten servicio en la UNJBG como docente. Jefe de Practicante, administrativo, CAS o locación de servicios.

Si tengo parientes hasta 4to grado de consanguinidad y/o al 2do grado de Afinidad, que presentan servicio en la UNJBG como docente, jefe de Practica, administrativo, CAS o locación de servicios.

LLENAR SI CORRESPONDE:

Declaración de parientes consanguíneos que laboran en la UNJBG (hasta el 4to grado)

Nro	APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	VINCULO LABORAL (1)

Declaración de parientes afines que laboran en la UNJBG (hasta el 2do. grado)

Nro	APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	VINCULO LABORAL(1)

(1): Vinculo laboral con la UNJBG, siendo: Docente / Administrativo / CAS / Loc. De servicios

NOTA: El matrimonio produce parentesco de afinidad entre cada uno de los cónyuges con los parientes consanguíneos del otro. Cada cónyuge se halla en igual línea de parentesco por afinidad que el otro por consanguinidad. La afinidad en línea recta no acaba por la disolución del matrimonio que la produce. Subsiste la afinidad en segundo grado de la líneas colateral en caso del divorcio y mientras viva el ex cónyuge (art. 237* del código civil)

Tacna, _____ de _____ del 2014

Firma del trabajador (igual al DNI)	Huella digita
DNI N°	



OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
SECCIÓN DE DESARROLLO Y PROCESOS TÉCNICOS DE PERSONAL



CONSANGUINIDAD		AFINIDAD	
GRADO	PARENTESCO	GRADO	PARENTESCO
1°	PADRES	1°	CÓNYUGE / CONVIVIENTE
1°	HIJOS	1°	SUEGROS
		1°	YERNO / NUERA
		1°	HIJO(A) DEL CÓNYUGE QUE NO ES HIJO(A) DEL TRABAJADOR
2°	HERMANOS	2°	CUÑADOS
2°	ABUELOS	2°	NIETO(A) DEL HIJO DEL CÓNYUGE QUE NO ES HIJO DEL TRABAJADOR
2°	NIETOS		
3°	TÍOS		
3°	BISABUELOS		
3°	BISNIETOS		
3°	SOBRINOS		
4°	PRIMOS		

DECLARACION JURADA (DATOS PERSONALES) - 2014

IDENTIFICACION PERSONAL (Registro con letra impresa)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (Completos)		
Estamento (Docente/Administrativo)	Condición Laboral	Facultad/Oficina	Nivel Rem.	Código
Nivel Educativo	Profesión	Ocupación		

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DNI		SEXO		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO		
L.M.		Masc.	Fem.	Soltero		Día	Mes	Año
RUC				Casado				
Pasap/Céd.Id.				Divorciado				
Aut.EsSALUD				Viudo				
Telefono Fijo		Grupo Sanguineo		Conviviente		LUGAR DE NACIMIENTO		
Celular				Separado		Departamento		
Lic. Conducir						Provincia		
Categoría L.C.						Distrito		
						Nacionalidad		

Nombre del Banco donde se deposita la remuneración

Tipo de Cuenta	Ahorro		Débito		Cta. Cte		Otro	
Nro. de Cuenta								

Si no tiene N° Cuenta, debe hacer el tramite en la Unidad de Tesorería - Oficina de Economía y Finanzas de la UNJBG

Correo Electrónico								
Dirección de Domicilio								

Tiene +Vida Seguro de Accidentes SI No

REGIMEN DE PENSIONES: (Marque con una X)

C.J.M. D.L. 20530	<input type="checkbox"/>	AFP - SSP D.L. 25897	<input type="checkbox"/>
SNP - ONP D.L. 19990	<input type="checkbox"/>	Nombre de la AFP	
		Fecha de Afiliación	
		CUSSP-Código AFP	

Discapacidad Si () No ()

Sindicalizado Si () No ()

Nombres Completos: Padre		Nombre del Sindicato	
Nombres Completos: Madre		Vive (Si/No)	
		Vive (Si/No)	

DATOS DEL CONYUGUE/CONVIVIENTE (Regístrese los datos solicitados)

Apellidos y Nombres Completos	Fecha de Nacimiento	Fecha de Matrimonio
L.E./DNI	Acta de Matrimonio	N°
Ocupación	Centro Laboral (Indicar)	Teléfono
Correo Electrónico		

DATOS DE LOS HIJOS (Regístrese los datos solicitados)

Apellidos y Nombres Completos	Edad	Sexo	Fecha de Nac.	Doc. Part. ó DNI	Otros Hijos con Discap.
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

BONIFICACION POR ESCOLARIAD Y AGUINALDOS

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- A Trabajo sólo en la UNJBG, donde percibiré el beneficio por ESCOLARIDAD Y AGUINALDO POR POR FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD EN LA UNJBG.
- B Soy Cesante de la UNJBG, donde percibiré el beneficio por ESCOLARIDAD Y AGUINALDO POR POR FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD EN LA UNJBG.
- C Trabajo en otra Institución: _____, en la que NO percibiré el beneficio por ESCOLARIDAD Y AGUINALDO, por lo que ADJUNTO constancia para que se me abone en la UNJBG.
- D Soy Cesante de otra Institución: _____, en la que NO percibiré el beneficio por ESCOLARIDAD Y AGUINALDO, por lo que ADJUNTO constancia para que se me abone en la UNJBG.
- E Trabajo en otra Institución: _____, en la que percibiré el beneficio por ESCOLARIDAD Y AGUINALDO.
- F Soy Cesante de otra Institución: _____, en la que percibiré el beneficio por ESCOLARIDAD Y AGUINALDO.

INFORMACION ADICIONAL

Si labora en otra Institucion, indicar :

1.- Nombre de la Insitución:

2.- Regimen Laboral:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO

3- Ingreso promedio mensual:

4.- Indicar la condición laboral en la otra Insitución :
(Nombrado, Contratado, Pensionista, Eventual, CAS, etc.)

NOTA:

- 1.- Las declaraciones juradas deberán de presentarse a la OFICINA DE PERSONAL, dentro de los primeros 5 días de cada año en forma completa y correcta. El personal nuevo que ingresa a laborar en la UNJBG, deberá entregar la presente Declaración Jurada, luego de firmar el contrato.
- 2.- En caso de variación o cambio de la información consignada en la presente declaración, se servirá en forma obligatoria efectuar la actualización de datos a fin de no incurrir en incompatibilidad, bajo responsabilidad.
- 3.- En caso de no presentar la declaración jurada, el servidor, se someterá a disposiciones estipuladas, de acuerdo a normas y otras que disponga la autoridad competente.
- 4.- El servidor debe adjuntar copia fotostatica simple de su DNI y del cónyuge o conviviente, cuya fecha deberá ser vigente.

Tacna, _____ de _____ del 2014

Firma del Trabajador (Según DNI)	
DNI N°	

PARA CASOS DE EMERGENCIA, INDICAR: (Datos de familiar u otro)

Apellidos y Nombres	Dirección y/o Centro de labor	Teléfono



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS



DECLARACIÓN JURADA

DE NO POSEER ANTECEDENTES PENALES POR LA COMISIÓN DE LOS DELITOS DE TERRORISMO, DE VIOLACIÓN A LA LIBERTAD SEXUAL O DE TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

Señor:
Rector
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna

Yo,identificado (a) con Documento Nacional de Identidad
Nº....., con domicilio en
Personal Docente de Condición, Categoría,
Dedicación, Adscrito al Departamento/Área Académico de
....., de la Facultad de
....., de la Universidad Nacional Jorge Basadre
Grohmann – Tacna.

DECLARO BAJO JURAMENTO que, a la fecha no poseo antecedentes penales por la Comisión de los Delitos de Terrorismo, de violación a la libertad sexual o de tráfico ilícito de drogas, según Ley N° 29988.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad, por lo que me someto a las responsabilidades a que hubiere lugar en caso de consignar información falsa y de presentarse algún cambio será comunicado inmediatamente a la Oficina de Recursos Humanos en una nueva Declaración Jurada.

Atentamente,

Tacna, de Enero de 2014

Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS



DECLARACIÓN JURADA

DE NO POSEER ANTECEDENTES PENALES POR LA COMISIÓN DE LOS DELITOS DE TERRORISMO, DE VIOLACIÓN A LA LIBERTAD SEXUAL O DE TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

**Señor:
Rector
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna**

Yo,identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°....., con domicilio en, personal Administrativo de Condición, Nivel Remunerativo, en Cargo de, Adscrito a la Facultad/Oficina de, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.

DECLARO BAJO JURAMENTO que, a la fecha no poseo antecedentes penales por la Comisión de los Delitos de Terrorismo, de violación a la libertad sexual o de tráfico ilícito de drogas, según Ley N° 29988.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad, por lo que me someto a las responsabilidades a que hubiere lugar en caso de consignar información falsa y de presentarse algún cambio será comunicado inmediatamente a la Oficina de Recursos Humanos en una nueva Declaración Jurada.

Atentamente,

Tacna, de Enero de 2014

Firma