



**DECLARACIÓN JURADA 2017
DE COMPATIBILIDAD PARA LA DOCENCIA**

Señor Rector de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna

Yo,, de
profesión, identificado(a) con DNI
....., Colegiatura Profesional Nº....., 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/Jefe de Práctica (ordinario/contratado) a Dedicación Exclusiva (X); Tiempo Completo (X); Tiempo Parcial (X), y adicionalmente laboro a Tiempo Completo (X) / Tiempo Parcial (X), 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 de 2017

.....
Firma del Docente
DNI: