

DECLARACION JURADA (DATOS PERSONALES) - 2018

IDENTIFICACION PERSONAL (Registro con letra imprenta)

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		Dia	Mes	Año		
RUC				Casado						
Pasap/Céd.Id.				Divorciado		LUGAR DE NACIMIENTO				
Aut.EsSALUD				Viudo						
Telefono Fijo		Grupo Sanguineo		Conviviente					Departamento	
Celular									Provincia	
Lic. Conducir						Distrito				
Categoría L.C.						Nacionalidad				

Nombre del Banco donde se deposita la remuneración

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

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	
SNP - ONP	D.L. 19990	

AFP - SSP D.L. 25897	
Nombre de la AFP	
Fecha de Afiliación	
CUSSP-Código AFP	

Discapacidad Si () No ()

Sindicalizado Si () No ()

Apellidos y Nombres: Padre			
Apellidos y Nombres: Madre			

Nombre del Sindicato	
Vive (Si/No)	
Vive (Si/No)	

DATOS DEL CONYUGE/CONVIVIENTE (Registrese 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 (Registrese los datos solicitados)

Apellidos y Nombres Completos	Edad	Sexo	Fecha de Nac.	Doc. Part. ó DNI	Con Discapacidad
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

BONIFICACION POR ESCOLARIAD Y AGUINALDOS 2018

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 RECURSOS HUMANOS, 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 C14vigente.
- 5.- En el caso de ser cesante en otra Institución, el servidor deberá gestionar su condición de asegurado ACTIVO, con sus boleta de pago en la Oficina de Aseguramiento de EsSalud, caso contrario no tendrá derecho a licencias médicas.

Tacna, _____ de _____ del 2018.

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



**DECLARACIÓN JURADA 2018
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 (); Tiempo Completo (); Tiempo Parcial (), y adicionalmente laboro a Tiempo Completo () / 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 de 2018

.....
Firma del Docente
DNI:



DECLARACIÓN DE PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Código:

Apellidos:

Nombres:

Facultad / oficina:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

NO tengo parientes hasta 4to. grado de consanguinidad y/o 2do. grado de afinidad, con personal que prestan servicios en la UNJBG como docente, jefe de práctica, 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): Vínculo 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 _____ de 2018.

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



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		



**DECLARACIÓN JURADA 2018
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 de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna

Yo,identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N°....., 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 LeyN° 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.

Tacna, de de 2018

.....
Firma del Docente
DNI N°



**DECLARACIÓN JURADA 2018
DE NO INCOMPATIBILIDAD PARA LA DOCENCIA
DOCENTES Y JEFES DE PRÁCTICA CONTRATADOS**

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 con cargos remunerados en la administración pública o privada, para desempeñar mis actividades y responsabilidades para ejercer la docencia en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, bajo la condición de docente () o Jefe de Práctica (), contratado; Tiempo Completo (); Tiempo Parcial (), y adicionalmente laboro a Tiempo Completo () / 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 de 2018.

.....
Firma y Huella Digital del Docente
DNI:



DATOS SOBRE SITUACION EDUCATIVA - DOCENTES CONTRATADOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DOCENTE:

INGRESE LOS DATOS SOBRE LA INSTITUCION EDUCATIVA EN LA QUE CONCLUYÓ SU CARRERA PROFESIONAL

¿ESTUDIÓ EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL PERÚ? () SI () NO

SI LA RESPUESTA ES “SI”, CONSIGNE LOS SIGUIENTES DATOS:

- Régimen de la Institución Educativa () Pública () Privada
- Tipo de Institución Educativa () Universidad () Otro
- Nombre de la Institución Educativa

.....
.....

- Nombre de la Carrera Profesional

.....

- Año de Egreso

.....

SI LA RESPUESTA ES “NO”, CONSIGNE LOS SIGUIENTES DATOS:

- Nombre de la Institución Educativa

.....
.....

- Nombre de la Carrera Profesional

.....

- Año de Egreso.....

- País.....

- Estudios: () Revalidado () Reconocido, ante la SUNEDU

.....
Firma y Huella Digital del Docente
DNI: