

## DECLARACION JURADA (DATOS PERSONALES) - 2021

### 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 (*)		
Colegio Profesional (*)	Nro. Registro Colegio Profesional (*)	SI	NO	Habilitado (*)

(\*) *Datos obligatorios*

### DOCUMENTO DE IDENTIDAD

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

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 - Dirección General de Administración*

Correo Electrónico	
Dirección de Domicilio	

Tiene +Vida Seguro de Accidentes	SI	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

### RÉGIMEN DE PENSIONES: (Marque con una X)

C.J.M. D.L. 20530	<input type="checkbox"/>
SNP - ONP D.L. 19990	<input type="checkbox"/>

AFP - SSP D.L. 25897	<input type="checkbox"/>
Nombre de la AFP	
Fecha de Afiliación	
CUSSP-Código AFP	

Discapacidad	Si ( )	No ( )
Sindicalizado	Si ( )	No ( )

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

Apellidos y Nombres: Padre	
Apellidos y Nombres: Madre	

### DATOS DEL CÓNYUGE/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	Con Discapacidad
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

## BONIFICACIÓN POR ESCOLARIAD Y AGUINALDOS 2021

### 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 (Pública o Privada), 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.)
- 5.- Dedicación (Tiempo Completo/Tiempo Parcial)

### NOTA:

- 1.- Las declaraciones juradas deberán de presentarse en la UNIDAD 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 respectivo.
- 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, cónyuge o conviviente, e hijos cuya fecha deberá ser vigente.
- 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 2021.

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 DE PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD 2021

#### 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 prestan servicio en la UNJBG como docente, jefe de práctica, 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 2021.

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



**TABLA REFERENCIAL  
ANÁLISIS DE CONSANGUINIDAD - AFINIDAD**

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		



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Unidad de Recursos Humanos



Ciudad Universitaria Av. Miraflores s/n.

Tacna – Perú

Teléfono: 583000 Anexo: 2406 Casilla N° 316

**DECLARACIÓN JURADA 2021  
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 Administrativo de Condición: Nombrado ( ), Contratado ( ), Contrato Administrativo de Servicios ( ).

Adscrito(a) a la Oficina/Unidad/Área/Departamento/Escuela:  
.....  
....., 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 Unidad de Recursos Humanos en una nueva Declaración Jurada.

Tacna, ..... de ..... de 2021

.....  
Firma del Personal Administrativo  
DNI N°