



**DECLARACIÓN JURADA 2019  
DE COMPATIBILIDAD PARA LA DOCENCIA**

Señor Rector de la 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/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 2019

.....  
Firma del Docente  
DNI: