

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				
Aut.EsSALUD				Viudo				
Telefono Fijo		Grupo Sanguineo		Conviviente		LUGAR DE NACIMIENTO		
Celular						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				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			AFP - SSP D.L. 25897		
SNP - ONP	D.L. 19990			Nombre de la AFP		
				Fecha de Afiliación		
				CUSSP-Código AFP		

Discapacidad Si () No ()

Sindicalizado Si () No ()

Apellidos y Nombres: Padre			Nombre del Sindicato			
Apellidos y Nombres: Madre			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 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°	



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna

Oficina de Recursos Humanos



Ciudad Universitaria Av. Miraflores s/n.

Tacna – Perú

Teléfono: 583000 Anexo: 2406 Casilla N° 316

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 Administrativo de Condición, Grupo Ocupacional
....., Nivel, Adscrito a la Oficina/Facultad....., 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 Servidor
DNI N°