

DECLARACION JURADA (DATOS PERSONALES) - 2012

IDENTIFICACION PERSONAL (Registro con letra impresa)

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		Día	Mes	Año
RUC				Casado				
Pasap/Céd.Id.				Divorciado				
Aut.EsSALUD				Viudo				
Telefono Fijo		Grupo Sanguineo		Conviviente		LUGAR DE NACIMIENTO		
Celular				Separado		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							

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	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

REGIMEN 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	
----------------------	--

Nombres Completos: Padre	
Nombres Completos: Madre	

Vive (Si/No)	
Vive (Si/No)	

DATOS DEL CONYUGUE/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 (Registrece los datos solicitados)

Apellidos y Nombres Completos	Edad	Sexo	Fecha de Nac.	Doc. Part. ó DNI	Otros Hijos con Discap.
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

BONIFICACION POR ESCOLARIAD Y AGUINALDOS

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:

- Las declaraciones juradas deberán de presentarse a la OFICINA DE PERSONAL, 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.
- 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.
- 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.
- El servidor debe adjuntar copia fotostatica simple de su DNI y del cónyuge o conviviente, cuya fecha deberá ser vigente.

Tacna, _____ de _____ del 2012

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