

DECLARACIÓN JURADA

MES Y AÑO.....

Por la presente declaración jurada hago conocer a la Facultad, Dirección Administrativa Financiera, Departamento de Asesoría Jurídica, Auditoría interna y al Departamento de Personal Docente de la Universidad Mayor de San Andrés, que desarrollo las siguientes actividades:

*ACTIVIDADES DOCENTE Y/O ADMINISTRATIVA EN LA UMSA						
FACULTAD	CARRERA O INSTITUTO	MATERIA/SIGLA O CARGO ADMINISTRAT.	CATEGORIA DOCENTE	CARGA HORARIA ASIGNADA	DÍAS Y HORARIOS	TOTAL GANADO (Bs.)
				TOTAL		

* Incluye cursos extracurriculares

ACTIVIDADES EXTRA UNIVERSITARIA					
NOMBRE DE LA INSTITUCION PÚBLICA O PRIVADA	NIVEL O CARGO OCUPACIONAL	ACTIVIDAD PÚBLICA O PRIVADA	DÍAS Y HORARIOS DE FUNCIONES	TIEMPO COMPLETO/MEDIO TIEMPO O CARGA HORARIA	TOTAL GANADO SOLO INST. PÚBLICA (BS.)

DOCENTE JUBILADO			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA	NIVEL CARGO	FECHA DE JUBILACIÓN	RENTA SOLO TITULAR SISTEMA DE REPARTO (Bs.)

Por la descripción que antecede expreso juramento formal sobre la información otorgada, por lo que no me hallo comprendido en incompatibilidad de trabajo con otra institución PÚBLICA O PRIVADA, en colisión de horarios u otro obstáculo que impida el eficiente desarrollo de mis actividades, tanto de Docencia como de investigación e Interacción social dentro de la UMSA.

Al mismo tiempo declaro que no soy jubilado de otra institución si lo fuere, indico la Institución de la cual soy jubilado y la fecha. Por otro lado, declaro que no recibo ingresos en forma directa o indirecta con recursos públicos que signifiquen excesos en relación a los límites establecidos por Ley.

Cualquier cambio definitivo o modificación de mi situación, actividad de la cual doy fe, hare conocer en forma escrita a la Dirección de Carrera y al Departamento de Personal Docente dentro de las 48 horas de producido el cambio en merito a la reglamentación vigente en la Universidad.

Si acaso incurriere en incompatibilidad funcionaria comprobada, autorizo expresamente el descuento de lo percibido en demasía.

La Paz,.....de.....de 20.....

Firma:

Nombre completo:

C.I.: