FORMATO 1 SOLICITUD DE POSTULACIÓN

SUMILLA: SOLICITO ACCEDER A VACANTE PARA EL COMEDOR UNIVERSITARIO

Señores.

DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

Yo,……..……., identificado con DNI N°…..... y con Código Universitario ……., con domicilio actual en ..……..……..., con Teléfono N°……...;

Estudiante de la Escuela Profesional de ….……,

actualmente matriculado en el …….. Ciclo; con el debido respeto ante usted me presento y expongo:

Solicito a usted considere mi postulación para acceder a una vacante para el **COMEDOR UNIVERSITARIO** de esta universidad; para lo cual cumplo con adjuntar los documentos requeridos y me someto a las evaluaciones que se dispongan.

Chota,…… de del 2024

Atentamente.

FIRMA ……..

Huella digital
(Índice derecho)

NOTA: *El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.*

FORMATO 2 DECLARACIÓN JURADA

Yo, , identificado con DNI N° …..... y con Código Universitario , con domicilio actual en ..……....., mediante el presente documento, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

a) **NO TENGO ASIGNATURAS DESAPROBADAS EN EL SEMESTRE ACADÉMICO ANTERIOR.**

b) **ACTUALMENTE ME ENCUENTRO MATRICULADO EN EL……. CICLO CORRESPONDIENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE…….....**

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el Artículo IV Numeral 1.7 y Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y a continuación firmo en señal de conformidad.

Chota,…… de del 2024

Atentamente.

FIRMA ……..

Huella digital
(Índice derecho)

NOTA: *El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.*

FORMATO 3

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE LOS PADRES CON TRABAJO INDEPENDIENTE O AUTÓNOMO

Yo… , identificado(a) con DNI N°……., con domicilio actual en ,

padre/madre del estudiante ,

identificado (a) con DNI N° …… de la Escuela Profesional de ……

……..……; mediante el presente documento

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

QUE SOY TRABAJADOR INDEPENDIENTE/AUTÓNOMO Y ME DESEMPEÑO

COMO (Indicar Ocupación) **……..……., TENIENDO COMO INGRESO MENSUAL LA SUMA DE S/. …… NUEVOS SOLES, QUE CONSTITUYE MI ÚNICO INGRESO ECONÓMICO PARA SOLVENTAR LA CARGA FAMILIAR DE PERSONAS** (Indicar número de HIJOS que

mantiene incluyendo al CÓNYUGE).

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el Artículo IV Numeral 1.7 y Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y a continuación firmo en señal de conformidad.

Chota,…… de del 2024

Atentamente.

FIRMA ……..……..

Huella digital
(Índice derecho)

NOTA: *El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.*

FORMATO 4

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS PROPIOS DEL ESTUDIANTE

(de ser el caso)

Yo, ……, identificado con DNI N° ….. y con Código Universitario ……, con domicilio actual en ..……

……..……....., mediante el presente documento, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

QUE SOY TRABAJADOR INDEPENDIENTE/AUTÓNOMO Y ME DESEMPEÑO COMO

(Indicar Ocupación) **……..……, TENIENDO COMO INGRESO MENSUAL LA SUMA DE S/. …… NUEVOS SOLES, QUE CONSTITUYE MI ÚNICO INGRESO ECONÓMICO PARA SOLVENTAR LA CARGA FAMILIAR DE PERSONAS** (Indicar número de HIJOS que mantiene incluyendo al CÓNYUGE).

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el Artículo IV Numeral 1.7 y Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y a continuación firmo en señal de conformidad.

Chota,…… de del 2024

Atentamente.

FIRMA ……..

Huella digital
(Índice derecho)

NOTA: *El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.*

FORMATO 5

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER SANCIÓN IMPUESTA POR MEDIDA DISCIPLINARIA EN ESTA UNIVERSIDAD

Yo……; identificado con DNI N°……;

Código de Universitario N°…….…… y domiciliado actual en ……

……..…….. En pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO bajo juramento, NO HABER SIDO SANCIONADO POR CONDUCTA DISCIPLINARIA EN LA UNACH

para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de acceder a una vacante del comedor universitario.

Chota,…… de del 2024

Atentamente.

FIRMA ……..

Huella digital
(Índice derecho)

NOTA: *El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.*

FORMATO 6: FICHA SOCIOECONOMICA

Estimado estudiante:
El presente documento tiene por finalidad conocer algunos aspectos socio económicos de quienes forman parte de nuestra comunidad universitaria, por ello te solicitamos que completes la siguiente información con carácter de declaración jurada.

I. DATOS PERSONALES:

1.1. Apellidos y Nombres : …… DNI N°:……

1.2. Fecha de Nacimiento (d/m/a) …….. Edad: …… Sexo: F☐ M☐

1.3. Lugar de Nacimiento: **Distrito**: ……**Prov:** …… **Dpto**: ……..……

1.4. N° Celular de llamadas: …… N° Celular WhatsApp: ……

1.5. Correo electrónico personal /Email: ……

1.6. Estado Civil: (marcar con X la respuesta correcta)

Soltero		Conviviente		Casado		Divorciado		Viudo	

1.7. Tiene Hijos: SI ( ), NO ( ), Cuantos? ……

Nombres y Apellidos de los hijos	Edad	Grado de Instrucción

1.7.1. Datos de su Pareja:

Nombres y Apellidos	Edad	Grado de Instrucción	Ocupación

1.7.2. Especificar si su pareja vive con usted. SI ( ) NO ( )

II. DATOS ACADÉMICOS

2.1. Carrera Profesional: …… Ciclo…... Año de Ingreso …….

2.2. Nº de Créditos que se matriculó:……. Nº de Cursos Desaprobados:…... Nº de Cursos Abandonados:……..

2.3. Colegio del que proviene: Estatal ( ) Particular ( ) Parroquial ( )

2.4. Nombre del Colegio de Procedencia: ……
Lugar: ……

2.5. ¿Estudia otra Carrera Profesional/Técnica fuera de la UNACH? SI ( ) NO ( )
Que especialidad, especifique: ……

Nombre de la Institución……..…… Estatal ( ) Privada ( ) Otro ( )

III. DATOS DE DOMICILIO ACTUAL:

3.1. Domicilio actual donde reside el estudiante: (psj, Jr., Av., etc.)

……..

Referencia de ubicación: Barrio (o sector) (o calle principal)

……

3.2. Actualmente vivo con: (marcar con X la respuesta correcta)

Ambos padres		Solo en cuarto alquilado		Familiares		Con amigos	
Con padre o madre		Hermanos		pareja		Como guardián	
Otros: (especifique)……							

3.3. La vivienda donde actualmente reside es (marca con X la respuesta correcta)

Propia		De familiares		Guardián	
Alquilada		Alojado		Otros especifique	

3.4. Si procede de otra ciudad y/o lugar, por favor ingresar la siguiente información:
Dirección de su vivienda de origen: ……...

Distrito: …….. Provincia: ……..…….. Dpto: ……..……

Telf. Domicilio de procedencia: ……

Ubicación de vivienda. (marca con X la respuesta correcta)

Zona rural		Zona urbana	

3.5. En caso de emergencia comunicarse con:……

(Datos del Familiar)

Teléfono Fijo: …… Celular: ……

IV. DATOS DEL DOMICILIO DE PROCENDENCIA

4.1. Situación Habitacional (*donde vive el grupo familiar*), su vivienda es:
Propia ( ) Alquilada ( ) Cedida por trabajo ( ) Cedida por familiar ( ) Otro ( ) Especifique……

4.2. Indique el tipo de su vivienda:
Casa ( ) Departamento ( ) Cuarto/s ( ) Condominio ( ) Otro ( ) Especifique: ……

4.3. Estructura de la vivienda:
Noble ( ) Adobe ( ) quincha ( ) Adobe y Noble ( ) Madera ( ) Otros ( ) Especifique……..

N° de pisos: …… N° Habitaciones: ……

4.4. Servicios disponibles:
Agua potable ( ) Desagüe ( ) Energía Eléctrica ( ) Teléfono Fijo ( ) Internet ( ) Cable ( )

V. SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

5.1. El estudiante padece alguna enfermedad, SI ( ) NO ( ) Especifique:

……..

A donde acude para su tratamiento, especifique:

……..

5.2. El estudiante tiene alguno tipo de discapacidad SI ( ) NO ( ) Especifique:

……

¿Cuenta con carnet de CONADIS o MIDIS? SI ( ) NO ( )

5.3. ¿Existe algún problema de salud grave en el grupo familiar? SI ( ) NO ( ) Especifique:

Miembro de tu familia	Enfermedad	Lugar de tratamiento
Padre		
Madre		
Hermanos		
Otros ( )		

VI. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (*inclúyase el estudiante*)

¿El estudiante es cabeza de familia?	SI ( )	NO ( )
¿El estudiante depende económicamente de sus padres u otras personas?	SI ( )	NO ( )
Datos Adicionales (Si el estudiante desea ampliar o especificar esta información) ……..…..…. …… Padres: Casados ( ) Convivientes ( ) Separados ( ) Divorciado ( ) Orfandad Parcial ( ) Orfandad Total ( )		

COMPOSICION FAMILIAR						
Nombres y Apellidos	**Edad**	**Est. Civil**	**Parentesco**	**Grado de instruc.**	**Ocupación**	**Ingreso**

VII. DATOS ECONÓMICOS:

7.1. Desempeña alguna actividad económica: SI ( ) NO ( )

En que trabajas y/o que actividad realizas: ……Ingreso mensual: S/……..

Su labor es: Permanente ( ) Sólo fines de semana ( ) De vez en cuando ( )

El trabajo que realiza lo perjudica en sus estudios: (Si) (No) Como:

……

7.2. Quien cubre los gastos del estudiante?

(marcar con X la respuesta correcta para estudiantes dependientes)

Padre y madre		Solo padre		Solo madre		Medios propios	
abuelos		Pensión judicial		cónyuge		Otros familiares (especifique) ……	

7.3. Se alimenta en: Su casa ( ) Pensión ( ) Kiosco ( ) Se cocina ( ) Otro: ……..
7.4. Su régimen es: Desayuno ( ) almuerzo ( ) cena ( ) Costo de alimentación semanal: S/…….
7.5. Tuvo acceso a comedor años anteriores Si ( ) No ( ) Año(s):.....

Resumen de Ingresos	**Monto en Soles**
Resumen de los ingresos mensual del grupo familiar	
Resumen de Gastos	
Vivienda (Arriendo)	
Alimentación (compras de mercado, refrigerios, comidas afuera, etc.)	
Educación (de los miembros del grupo familiar pensiones de inicial, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles, libros, copias)	
Movilidad: (micro, combi, moto taxi, combustible, etc.)	
Salud (medicina diaria, útiles de aseo) Pago de Servicios (Agua, energía eléctrica, teléfono, Internet, cable, celulares)	
Otros Gastos (préstamos, pensiones judiciales, etc.)	
Otros: (recreación, vestido, imprevisto, etc.)	
Resumen de gastos mensual del grupo familiar	

VIII. OBSERVACIONES:

……...……

……
…

……
…

DECLARACION JURADA: *Declaramos bajo nuestra responsabilidad que la información proporcionada a la Universidad Nacional Autónoma de Chota, corresponde a nuestra realidad socio-económica. Autorizamos expresamente a la Universidad Nacional Autónoma de Chota para que obtenga de cualquier fuente de información, los datos verídicos de lo expresado anteriormente, aceptando a la vez que al detectarse la falsedad, se aplique todas las disposiciones y sanciones pertinentes por la falta incurrida.*

Chota: …….. De …… Del 2024.

FIRMA DEL ESTUDIANTE
DNI:

FIRMA DEL PADRE
DNI:

FIRMA DE LA MADRE
DNI:

FIRMA DEL CONYUGE
DNI:

FIRMA DEL APODERADO
DNI: