**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES**

**CENTRO PSICOPEDAGOGICO Y DE INVESTIGACION EN EDUCACION SUPERIOR**

**CEPIES**

**DECLARACION JURADA**

**FORMATO D/05**

Por la presente declaración jurada hago conocer al CEPIES, a la Dirección Administrativa Financiera, el Departamento de Asesoría Jurídica y el Departamento de Personal Docente de la Universidad Mayor de San Andrés, que**,** a la fecha desarrollo las siguientes actividades en el sector público y privado:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD/**  **FACULTAD** | **CARRERA O INSTITUTO** | **ACTIVIDAD O**  **MATERIA** | **CATEGORIA** | **CARGA HORARIA**  **ASIGNADA** | **HORARIOS** | **TOTAL CARGA HORARIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **INSTITUCION PÚBLICA O PRIVADA** | **DIRECCIÓN** | **TELEFONOS** | **CELULAR** | **CARGO**  **DEPENDENCIA** | **HORARIO REGULAR**  **DIARIO** | **TOTAL GANADO MENSUAL (Bs)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

La descripción que antecede la cumplo sin hallarme comprendido en incompatibilidad de trabajo con otra institución, en colisión de horarios u otro obstáculo que impida el eficiente desarrollo de mis actividades, como Docente Investigador en el CEPIES.

Al mismo tiempo declaro que no soy jubilado de otra Institución Pública, (si lo fuere, indico la Institución de la cual soy jubilado y la fecha: (………………………………….). Por otro lado, declaro que no recibo remuneración directa o indirecta del Tesoro General de la Nación por concepto de desarrollo de funciones que signifiquen excesos en relación a los límites establecidos por la Ley Financial.

Cualquier cambio definitivo o modificación de mi situación actual, de la cual doy fe, haré conocer en forma escrita al CEPIES dentro de las 48 horas de producido el cambio en mérito a la reglamentación vigente en la UMSA.

Si acaso incurriere en incompatibilidad funcionaria comprobada, autorizo expresamente el descuento de lo percibido en demasía, previo cálculo efectuado por el Área Desconcentrada del CEPIES.

La Paz,…………………………………..

Firma:……………………………………

Nombre:…………………………………

C.I. Nº: ………………………………….

Email: ………………………………….