

DECLARACION JURADA DE **CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD**

A efectos de dar cumplimiento a la prohibición constitucional de designación y ejercicio de funciones en la misma entidad cuando medie parentesco hasta los grados establecidos por la Constitución Política del Estado, así como en observancia de la normativa vigente en materia de transparencia, ética pública e incompatibilidades en el servicio público, y en concordancia con el Reglamento Específico del Sistema de Administración de Personal, deberá proporcionar la información siguiente.

I.-DATOS GENERALES DEL FUNCIONARIO O POSTULANTE

NOMBRES : _____

APELLIDO PATERNO : _____

APELLIDO MATERNO : _____

CEDULA DE IDENTIDAD No: _____ **EXP:** ____

II.- Deberá registrar solo los parientes con vida en el siguiente orden: Esposa, esposo (matrimonio y/o unión libre de Hecho), padre, madre, abuelo(a), hijos(a), hermano (a), suegro(a), cuñados(a), yernos y nueras.

RELACION DE PARENTESCO				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	C.I. No

2.- Declaro que la información proporcionada es veraz y autorizo su investigación por parte de la Universidad Gabriel Rene Moreno, para que verifique ante cualquier instancia pública o privada que estime pertinente.

3.- De ser contratado y de verificarse que la información es falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro inmediato, sin perjuicio de aplicarse las sanciones que correspondan.

Firma:

Aclaración de firma:

Fecha: Santa Cruz / /

Nota: (Adjuntar Fotocopia de Cedula de identidad simple, según el orden de registro de parentesco).

"Autonomía y Cambio con Excelencia Académica"

