



**DECLARACIÓN JURADA DE NO INCOMPATIBILIDAD SEMESTRE IMPAR 2024 –
PROVISIONAL**

Yoidentificado(a) con DNI :, declaro lo siguiente:

No registro actividad laboral en otras instituciones.

Si marca NO, únicamente deberá firmar en la parte de abajo.

Si registro actividad laboral en otras instituciones. (completar los siguientes datos):

Empresa:

Situación Laboral: Dependiente Independiente

Dirección:

Teléfono:

Cargo:

Régimen: Tiempo Parcial Tiempo Completo

Horario de Trabajo:

Día	Hora Inicio	Hora Fin	Duración

Autorizo a la Universidad Católica de Santa María a realizar las comprobaciones que considere necesarias y adoptar las decisiones que corresponda a Ley; sabiendo que el presente documento se aplica conforme a lo establecido en el TUO del Reglamento del Personal Docente Universitario con Resolución N° 8505-CU-2023 y normatividad vigente.

Con la presentación de la Declaración Jurada deo constancia de haber cumplido con lo dispuesto por la Autoridad Universitaria. Para el Semestre Impar 2024.

Arequipa, de del 2023.

Firma: