

CABECERA

DECLARACION JURADA DE INEXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Esta declaración se lleva a cabo:	Antes de tomar posesión del cargo
<X>	Por actualización
DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Apellidos: <1° APE.> <2° APE.> <AP. CASADA>	Nombres: <NOMBRES>
Identificación del declarante <CI>: <1234567>--<Comp>	Expedido : <LP>
Puesto que desempeña (rá) el declarante	
Puesto: <PUESTO SERVIDOR PÚBLICO>	

RELACIÓN DE PARENTESCO			
Los servidores públicos no podrán ejercer funciones en la misma entidad, cuando exista una vinculación matrimonial o grado de parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad conforme al cómputo establecido por el Código de Familia. Registrar solamente los parientes con vida, en el siguiente orden: esposo (a), padre, madre, abuelos, hijos, hermanos, suegros, cuñados, yernos y nueras, etc.			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Parentesco
<1er apellido>	<2do apellido>	<Nombres>	<parentesco>
<1er apellido>	<2do apellido>	<Nombres>	<parentesco>
<1er apellido>	<2do apellido>	<Nombres>	<parentesco>

ACTIVIDADES REMUNERADAS DEL DECLARANTE			
Registrar en caso de ejercer más de una actividad remunerada en la Administración Pública, excepto los docentes universitarios, maestros del magisterio fiscal, profesionales médicos y paramédicos dependientes del Servicio de Salud y los que realizan actividades culturales artísticas, siempre que mantengan su compatibilidad horaria.			
Entidad	Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	Cargo y/u Ocupación
<nombre entidad>	<mm/aaaa>	<mm/aaaa>	<nombre del cargo>
<nombre entidad>	<mm/aaaa>	<mm/aaaa>	<nombre del cargo>

NEGOCIOS Y/O CONTRATOS PRIVADOS DEL DECLARANTE			
Registrar en caso de realizar negocios o celebrar contratos privados, relacionados con el desempeño de sus tareas en la función pública.			
Descripción del Negocio y/o Contrato Privado	Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	Observaciones
<nombre negocio>	<mm/aaaa>	<mm/aaaa>	<observaciones>

DECLARACION DE INEXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDADES	
Declaro No tener Incompatibilidades para ejercer la función pública en el RUAT <X>	
Declaro Si tener Incompatibilidades para ejercer la función pública en el RUAT	
<div><dd/mm/aaaa></div> <div>Fecha</div>	
<div></div> <div>Firma Declarante</div>	
Declaro que toda la información proporcionada es fidedigna, y autorizo a la Unidad de Gestión Humana a realizar las verificaciones de la misma en cualquier momento, confrontarlos y utilizarlos para los fines legales consiguientes, con la confidencialidad del caso. El contenido de la presente Declaración Jurada es de exclusiva responsabilidad del Declarante.	