**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INCURSO EN INCOMPATIBILIDAD LABORAL**

Yo, **${name**}, Profesor ${condicion} con categoría de **${categoria}** **${modalidad},** de la Facultad de ${facultad} y del Departamento de ${escuela} con DNI N° ${dni} y código modular Nº 1624.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE, EN ACTUAL SITUACIÓN LABORAL COMO DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS, NO PRESENTO CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD CON OTROS SISTEMAS DE TRABAJO. CASO CONTRARIO SE ME APLICARÁ LA SANCIÓN RESPECTIVA.

${ciudad}, ${dia} de ${mes} del ${year}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

${name}

DNI: ${dni}