**DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD PARA EL EJERCICIO DEL CARGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTA:** | **EL CONTENIDO DE LA PRESENTE DECLARACIÒN ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL DECLARANTE.** |

* Juro que todos los datos declarados en el presente formulario son verídicos. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos seré sujeto/a a las sanciones que establece el Marco Legal de la Ley 1178, Reglamento Interno de Personal de SENAMHI, Ley Anticorrupción Nº 004 “Marcelo Quiroga Santa Cruz” y otras normas conexas.
* Así mismo, autorizo expresamente al Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología dependiente del Ministerio de Medio Ambiente y Agua, a verificar la información proporcionada y me comprometo en caso de ser requerido, a presentar la documentación que sustente lo declarado.
* De presentarse modificaciones posteriores a la presente, me comprometo a declarar, inmediatamente las mismas mediante el llenado de un nuevo formulario.

1. **DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES:** | **NIHEL** |  |
| **APELLIDOS:** | **RUIZ** | **ATANACIO** |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD** | **Nº 8003806** | **EXPEDIDA: CBBA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR DE TRABAJO:** | **COCHABAMBA** |
| **CARGO AL QUE POSTULA:** | **ANALISTA CLIMATÓLOGO** |

1. **DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDAD**

Declaro a mi leal saber y entender que:

* + - 1. No tengo intereses de carácter personal, negocios, contratos privados, comerciales, financieros, económicos u otros directos o indirectos de cualquier índole con el Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología dependiente del Ministerio de Medio Ambiente y Agua. Sin embargo, declaro aquellos que en futuro podrían ser considerados como causal de incompatibilidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **TIPO DE RELACIÓN** |
| SENAMHI | TECNICO |
|  |  |

* + - 1. Tengo miembro (s) de mi familia hasta el 2do grado de consanguinidad y 2do. Grado de afinidad desempeñando cargos y/o funciones en otras entidades públicas a la que postulo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** | x |

* + - 1. Relaciones de Parentesco:

Registrar sólo los parientes con vida, en el siguiente orden: padre, madre, abuelos, hijos, nietos, hermanos, conyugue, suegros, cuñados, yernos, y nueras (Declárelos siempre que sean mayores de 16 años).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
| **Madre** | **Atanacio** | **Flores** | **Pascuala** |
| **Esposa** | **Lopez** | **Sejas** | **Leidy** |
| **Hermana** | **Ruiz** | **Atanacio** | **Sandra** |
| **Hermana** | **Ruiz** | **Atanacio** | **Marleni** |
| **Hermana** | **Ruiz** | **Atanacio** | **Norma** |
| **Hermano** | **Ruiz** |  | **Nestor** |

4.Recibo del Estado, renta (s) correspondiente (s) a jubilación, subsidios y otros parecidos. (Continúe si la respuesta es positiva**).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** | **X** |

………………………………………..

Firma del declarante

Lugar: Cochabamba /13/02/2023

**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN**

De conformidad al Art. 24 (DOBLE PERCEPCIÓN). Del Decreto Supremo N°4646 (que reglamenta la Ley N° 1413), se establece lo siguiente:

* + 1. Independientemente de la fuente de financiamiento, tipo de contrato y modalidad de pago, se prohíbe la doble percepción de remuneraciones por concepto de ingresos como servidor público o consultor de línea y simultáneamente percibir renta como titular del Sistema de Reparto, dietas, honorarios por servicios de consultoría de línea o producto, u otros pagos por prestación de servicios con cargo a recursos públicos.
    2. Las entidades públicas a fin de evitar la doble percepción con recursos públicos, deberán contar con una nota escrita de sus servidores y consultores de línea, que certifique la no percepción de otras remuneraciones con recursos públicos, la misma que tendrá carácter de Declaración Jurada, con excepción de los permitidos por Ley. En caso que el Ministerio de Economía y Finanzas Públicas identifique doble percepción y notifique a las entidades, las mismas deberán tomar acciones para evitar la doble percepción.

En cumplimiento a lo dispuesto en la normativa mencionada el Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología - SENAMHI, con el fin de evitar el ejercicio de más de una actividad remunerada en la administración pública, excepto con la docencia universitaria, siempre que existe compatibilidad de horario, dispone que todos los servidores públicos de esta Entidad tienen la obligación de llenar y presentar el presente formulario "Declaración Jurada de Doble Percepción" en el plazo máximo de 48 horas desde su recepción, el cual tendrá el valor de Declaración Jurada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOSGENERALES | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | **CARNET DE**  **IDENTIDAD** | **LUGAR DE**  **TRABAJO** | **HABER BÁSICO** |
| NIHEL RUIZ ATANACIO | 8003806 | REGIONAL DE COCHABAMBA | 2500 |

* Ejerce Usted más de una actividad remunerada en la Administración Pública:

SI NO **X**

* En caso de ser afirmativa su respuesta, registre la información requerida de acuerdo al siguiente cuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOSGENERALES | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | **CARNET DE**  **IDENTIDAD** | **LUGAR DE**  **TRABAJO** | **HABER BÁSICO** |
|  |  |  |  |

De igual manera con referencia a los ingresos percibidos con recursos públicos, rentas del Sistema de Reparto o pago de compensación de Cotizaciones mensual, declaro lo siguiente:

¿Son iguales o superiores al del Presidente del Estado Plurinacional?

SI NO X

Declaro que toda la información proporcionada es fidedigna, pudiendo el Área de Recursos Humanos verificar la misma en cualquier momento. En caso de modificaciones me comprometo a actualizar los datos a la brevedad.

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y Fecha: Cochabamba, 13 de febrero de 2023 | |
|  |  |
| FIRMA DEL DECLARANTE | ACLARACIÓN DE FIRMA |