

MODELO DE SOLICITUD

SOLICITA: INSCRIPCIÓN AL
CONCURSO DE DOCENTES
CONTRATADOS

SEÑOR:

Yo,.....
.....de
Nacionalidad.....Profesión.....
Colegiado(a) N°..... Identificado(a) con D.N.I N°..... o
carné de extranjería N°..... Ante usted con el debido respeto
me presento y expongo: Que habiéndome enterado oficialmente de la Convocatoria
a Concurso para Docentes Contratados en la..... , para cubrir una
(01) Plaza, asignada a la Facultad de..... ,
para las asignaturas de
....., es que solicito
a usted disponer a quien corresponda mi inscripción como postulante al mencionado
Concurso, y me propongo a someterme a las exigencias del mismo. Es justicia que
espero alcanzar.

Lima,..... de..... del 20....

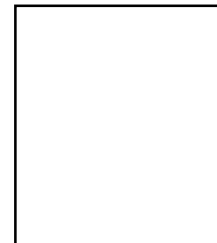
.....
Firma del postulante

**DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA
Y MENTAL**

Yo.....; identificado
con DNI N°..... y domiciliado en
..... En
pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO bajo juramento, GOZAR
DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL para lo cual dejo constancia con mi firma y
huella digital para efectos de postular al Concurso Público de Contratación Docente
20__-__ en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de
Porres.

La Molina, dede 20....

.....
Firma



Huella Digital

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES
JUDICIALES NI PENALES**

Yo.....; identificado
con DNI N°..... y domiciliado en
..... En
pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO bajo juramento, NO
TENER ANTECEDENTES JUDICIALES NI PENALES para lo cual dejo constancia
con mi firma y huella digital para efectos de postular al Concurso Público de
Contratación Docente 20__-__ en la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres.

La Molina, de de 20.....

.....

Firma

DNI N°



Huella Digital

DECLARACIÓN JURADA

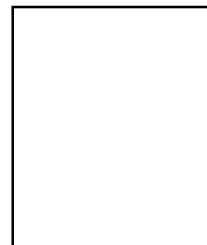
Yo.....de
nacionalidad.....identificado con DNI N°.....
y domiciliado en
..... En
pleno uso de mis derechos constitucionales en aplicación de la Ley N°. 29988 y en
concordancia en lo previsto en la Ley de Procedimientos Administrativos y Ley de
Simplificación Administrativa, DECLARO BAJO JURAMENTO: no haber sido
condenado con sentencia consentida o ejecutoriada por los delitos de : terrorismo,
apología del terrorismo, violación de la libertad sexual y/o tráfico ilícito de drogas.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior
que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

La Molina, de de 20.....

.....

Firma



Nombres y apellidos

DNI N°

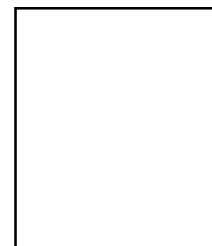
Huella Digital

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DESTITUIDO POR
SANCIÓN ADMINISTRATIVA**

Yo.....; identificado
con DNI N°..... y domiciliado en
..... En
pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO bajo juramento, NO
HABER SIDO DESTITUIDO POR SANCIÓN ADMINISTRATIVA para lo cual dejo
constancia con mi firma y huella digital para efectos de postular al Concurso Público
de Contratación Docente 20__-__ en la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres.

La Molina, de de 20.....

.....
Firma
DNI N°



Huella Digital

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

**LEY N°. 28882 LEY DE DEROGACIÓN DE ATRIBUCIONES DE LA PNP A
EXPEDIR CERTIFICADOS DOMICILIARIOS**

(LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL N° 27444)

(Ley de Simplificación Administrativa N° 25035)

Conste por el presente documento, al que brindo mayor fuerza legal ,

Yo

De nacionalidad peruana, con DNI N° domiciliado
en.....y en

pleno goce de los derechos constitucionales y en concordancia con lo previsto en la Ley del
Procedimiento Administrativo General N° 27444

DECLARO BAJO JURAMENTO

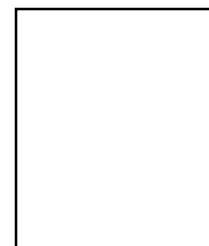
Que , la dirección que señalo líneas arriba , es mi domicilio real , actual, efectivo y verdadero donde
tengo vivencia real, física y permanente. En caso de comprobáreme falsedad alguna, estoy
sometiéndome a las sanciones contempladas en el artículo 427 del Código Penal, en concordancia
con el artículo 427 del Código Penal, en concordancia con el artículo IV (inciso 1.7) "Principio de la
presunción de la Veracidad" del Título Preliminar de la Ley del Procedimiento Administrativo General
N° 27444.

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente
documento para los fines legales correspondientes.

Lima, ... de de 20.....

.....

Firma



Huella Digital



USMP
UNIVERSIDAD
SAN MARTÍN DE PORRES

DECLARACIÓN JURADA SOBRE CARGA HORARIA

SEMESTRE: 2019- II

A.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

CÓDIGO SAP :

APELLIDOS :

NOMBRES :

CONDICIÓN : DOCENTE ORDINARIO : CATEGORÍA : DEDICACIÓN :

DOCENTE CONTRATADO : NIVEL REMUNERATIVO : HORAS ASIGNADAS :

B.- DECLARACION DE CARGA HORARIA EN OTRAS UNIVERSIDADES

Por la presente, declaro que adicionalmente a la USMP laboro en las siguientes Universidades:

OTRAS UNIVERSIDADES (Razón Social)	CONDICIÓN (Docente Ordinario o Contratado)	CATEGORÍA Y DEDICACIÓN	CARGA HORARIA
TOTAL :			

Suscribo el presente documento con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, señalando que su contenido se ajusta a la verdad y en caso de producirse alguna variación, me comprometo a actualizar la información a la brevedad, bajo mi responsabilidad.

Santa Anita, _____ de _____ de 201_____

Firma

Tipo y Número de documento de identidad : _____