**DECLARACIÓN JURADA**

**INEXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

*Yo……………………………………………………….......................con C.I. ………………………, en forma libre, expresa y voluntaria, declaro bajo juramento que la información y documentación proporcionada a la Universidad Mayor de San Andrés es auténtica, valida, oficial, exacta y legal. Autorizo expresamente que la misma sea verificada y de ser necesario, me comprometo a presentar la documentación y/o información que sustente lo declarado.*

*En caso que la Universidad Mayor de San Andrés compruebe que tengo incompatibilidades en los extremos citados o que la información y/o documentación proporcionada no es auténtica, válida, oficial, exacta y legal, aceptare mi desvinculación inmediata, sin derecho a interponer ningún tipo de impugnación o acción de índole legal y/o administrativa.*

***Nota:*** *La Institución se reserva el derecho de tomar acciones legales y/o administrativas si se verifica incompatibilidades, falsedad u omisiones a la declaración.*

1. A mi leal saber y entender, no tengo intereses personales, comerciales, financieros o económicos directos o indirectos, ni conflictos de interés de cualquier índole con entidad pública u organismo sujeto al sistema universitario.
2. No represento a ninguna sociedad o empresa privada que realice actividades vinculadas a la Universidad Mayor de San Andrés.
3. Ningún miembro de mi familia hasta el segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad según el cómputo civil es autoridad Universitaria o desempeña algún cargo como trabajador administrativo en la Universidad Mayor de San Andrés (aplica solo a convocatorias públicas externas).
4. No presto servicios, ni ejercito actividad remunerada en otra entidad del sector público.
5. No tengo colisión o superposición en las horas hábiles de trabajo y administrativas asignadas con otras actividades públicas, privadas y/o particulares, por lo que, declaro exclusividad horaria en la Universidad Mayor de San Andrés.
6. No percibo ninguna renta correspondiente a jubilación, subsidios u otros ingresos directos o indirectos del Estado, si fuera el caso comunicaré oportunamente a la Institución, así como, si llegara a superar la remuneración máxima establecida en el sector público.
7. No suscribo contratos o realizo negocios en el sector público directa, indirectamente o en representación de tercera persona, estrechamente relacionados con el desempeño de mis tareas en la Universidad Mayor de San Andrés.
8. No fui despedido en anteriores trabajos por causales vinculadas a la Ley General del Trabajo.
9. No fui inhabilitado por procesos Universitarios dentro del Sistema Nacional de Universidades.
10. No tengo antecedentes de actos vandálicos en la Universidad Mayor de San Andrés.
11. No tengo más de dos contratos laborales y/o administrativos (diferentes partidas de gasto 12100, 25200, 26990, …) consecutivos con la Universidad Mayor de San Andrés, y en caso de tenerlos, transcurrió más de un año calendario de interrupción sin mantener ningún tipo de vínculo contractual con la Institución desde la conclusión del último contrato (aplica solo para contratos a plazo fijo y objeto determinado).
12. No soy estudiante Universitario o he concluido el plan curricular de Carreras vinculadas a la Unidad Académica (Facultad – UMSA) que signa la convocatoria pública o contrato. En caso de ser contratado en alguna Unidad Académica (Facultad, Carrera, Instituto u otra de la UMSA) la cual me vincule como estudiante o haya concluido el plan curricular, comunicaré mi condición en el término de 48 hrs. hábiles administrativas.

|  |
| --- |
|  |
| Firma Declarante |

Me comprometo a informar oportunamente y por escrito (en el término de 48 hrs. hábiles administrativas producido el cambio) de cualquier posible impedimento o conflicto de interés de tipo personal, profesional, contractual u otro, sobreviniente a esta declaración, que modifique en todo o en parte el contenido de la declaración jurada que antecede.

|  |
| --- |
| **Aclaración, observación o información complementaria a las incompatibilidades declaradas:**  |
|  |
|  |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos del declarante |  | Fecha de llenado |  | Firma del declarante |