

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**

DIRECCION DE PLANIFICACIÓN ACADEMICA

DEPARTAMENTO DE PERSONAL ACADEMICO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECLARACION JURADA DE PERCEPCION DE REMUNERACION EN EL SECTOR PUBLICO** | **Fecha de llenado:** |  |

YO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Con No. C.I. |   | DECLARO en el mes de: | ABRIL | de la GESTION  |

PERCIBIR LAS SIGUIENTES REMUNERACIONES EN EL SECTOR PÚBLICO:

**A.- UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA/CARGO** | **REMUNERACION****(EN Bs)** | **FECHA****SERVICIO** |
| 1. Docente
 |  |  |
| 1. Administrativo
 |  |  |
| 1. Curso Intersemestral (Invierno o Verano)
 |  |  |
| 1. Programa de Titulación de Alumnos PTAANG
 |  |  |
| 1. Examen de Ingreso
 |  |  |
| 1. Examen de Grado
 |  |  |
| 1. Consultoría en línea
 |  |  |
| 1. Consultoría por producto
 |  |  |
| 1. Asesoría de Tesis
 |  |  |
| 1. Posgrado (docencia, tutoría virtual, apoyo logístico, tribunal, tutor, diseño de módulo/programa, coordinador de programa, coordinación de área y otros)
 |  |  |
| 1. Otros
 |  |  |
| **T O T AL:** |  |  |

IMPORTANTE.- En el caso de los ITEMS 1 y 2 (docentes y administrativos) se considera el total ganado mensual independientemente del tipo de contrato (indefinido, plazo fijo o servicios) en el caso de los servicios comprendidos del ITEM 3 al ITEM 10, se considera la remuneración de las fechas que se ha efectuado el servicio sin considerar si éste ya ha sido pagado en efectivo o no. No debe incluirse el servicio para el cual se firma la presente declaración.

**B.- INSTITUCIÓN PÚBLICA I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución pública: |  |  |  |
|  Cargo: |  | Total Ganado (Bs.): |  |

**C.- INSTITUCIÓN PÚBLICA II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución pública: |  |  |  |
|  Cargo: |  | Total Ganado (Bs.): |  |

**D.- INSTITUCIÓN PÚBLICA III**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución pública: |  |  |  |
|  Cargo: |  | Total Ganado (Bs.): |  |

**E.- RENTA DE JUBILACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución pública: |  |  |  |
|  Cargo: |  | Total Ganado (Bs.): |  |
|  |  | SUMAS TOTALES: |  |

NOTA.- EL MONTO DECLARADO CORRESPONDE AL TOTAL GANADO (NO AL LIQUIDO PAGABLE) ES DECIR AL MONTO PERCIBIDO ANTES DE DEDUCCIONES, APORTES LABORALES E IMPUESTOS SE CONSIDERA INSTITUCION PUBLICA A TODA AQUELLA QUE SE ENCUENTRA COMPRENDIDA EN LOS ARTICULOS 3, 4 Y 5 DE LA LEY 1178 DEL 20 DE JULIO DE 1990.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FIRMA: |  | ACLARACION DE LA FIRMA: |  |
| No. C.I. o Pasaporte |  | Expedido en: |  |

**Declaro bajo juramento que los datos arriba consignados son fidedignos y corresponden fielmente a la verdad, en consecuencia asumo responsabilidad de lo declarado.**