



“Año Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

## INSCRIPCIÓN DE DOCENTES PARA EL PRIMER EXAMEN DEL CICLO ACADÉMICO 2024-II CEPREUNTELS

### DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:

NOMBRES:

D.N.I. Nº:

DOMICILIO:  DISTRITO:

TELÉFONOS: FIJO:  CELULAR:

E-MAIL:

### CATEGORÍA Y CLASE

CATEGORÍA	CLASE
PRINCIPAL <input type="checkbox"/>	CONDICIÓN D.E. T.C. T.P.
ASOCIADO <input type="checkbox"/>	ORDINARIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUXILIAR <input type="checkbox"/>	CONTRATADO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
JEFE DE PRÁCTICA <input type="checkbox"/>	INVITADO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### DECLARACIÓN JURADA DE NO INCOMPATIBILIDAD

Quien suscribe, ..... con Documento Nacional de Identidad N°..... declara bajo juramento que:

Me comprometo en asistir con carácter obligatorio a todas las Capacitaciones y; a la vez, declaro que no tengo incompatibilidad para realizar labores en el Proceso del Primer Examen del Ciclo Académico 2024-II, asimismo indicar que no tengo relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, con algún postulante.

Conozco, me someto y acepto que, de incumplir, incurro en falta administrativa de carácter disciplinario prevista en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

\_\_\_\_\_  
Firma

Villa El Salvador, .... de ..... del 2024