
FORMATO N° 01:
SOLICITA INSCRIPCIÓN A CONCURSO DE PROMOCION DOCENTE

SEÑOR:

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

S. R.

.....
(NOMBRES Y APELLIDOS)

.....
(TÍTULO PROFESIONAL)

Maestro () Doctor () / /
GRADO ACADÉMICO (N° DNI O PASAPORTE) (N° TELÉFONO)

....., docente del
(DOMICILIO)

Departamento Académico de:, de la

Facultad de:

Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Tengo conocimiento que la Universidad Nacional de Trujillo está convocando a un concurso de méritos para cubrir plazas vacantes para ascenso de Profesor:A Profesor; motivo por el cual, cumpliendo con los requisitos exigidos presento mi currículum vitae confolios, rubricado, fedateado y seis ejemplares de trabajo de habilitación titulado:

Por lo expuesto, solicito se disponga a quien corresponda se me inscriba como postulante.

Es de justicia.

Trujillo, del 2020

.....
Firma

ANEXO: TRABAJOS DE INVESTIGACION:

FORMATO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

SEÑOR:

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Presente.-

El que suscribe,,

Identificado con DNI o Pasaporte o Carnet de Extranjería N°, con domicilio en

....., postulante para el ascenso de

categoría DE: A Profesor:, Departamento

Académico de.....,

Facultad, declaro bajo juramento:

1. No tener Antecedentes Penales.
2. No tener Antecedentes Judiciales.
3. No estar incurso por nepotismo (Artículo 1°, Ley N° 26771)
4. No estar incurso en incompatibilidad laboral.
5. No tener sanción disciplinaria por Acuerdo de Consejo Universitario.
6. No haber sido juzgado por delito doloso o culposo con sentencia en calidad de cosa juzgada.
7. No estar consignado en el registro de deudores alimentarios morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

Doy fe de la veracidad de los documentos e información presentada y asumo la responsabilidad civil y/o penal ante cualquier acción de verificación posterior.

Trujillo,..... del 2020

(FIRMA).....

(NOMBRES y APELLIDOS).....

(N° DNI O PASAPORTE):

FORMATO N° 03

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:

DIRECCIÓN: **DNI N°:** **TELEFONO:**

ASCENSO DE PROFESOR : **A PROFESOR :**

AREA (en caso se especificara):

DEPARTAMENTO ACADÉMICO:

FACULTAD:

FOLIOS:

**NOTA: PEGAR EN SOBRE MANILA
ANTES DE CERRAR EL SOBRE SE VERIFICARÁ LA DOCUMENTACIÓN EN EL AREA DE PERSONAL ACADEMICO Y
LUEGO SERÁ LACRADO.**