

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL ÁREA
ACCIÓN CULTURAL Y EDUCATIVA -
MEDIACIÓN DE PÚBLICOS Y GESTIÓN DE SALA**

DENOMINACIÓN DEL CARGO	Nº DE LLAMADO	GRADO	HORAS	FECHA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	día <input type="text"/>	mes <input type="text"/>	año <input type="text"/>

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

DOMICILIO	CIUDAD	PAÍS	CPOSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE CONSTITUYO Y QUE SE CONSIDERARÁ VÁLIDA PARA TODAS LAS NOTIFICACIONES PERSONALES QUE CORRESPONDIERA REALIZAR.

TRABAJO ESCRITO	SI <input type="checkbox"/> C:	NO <input type="checkbox"/> C	ESCOLARIDAD IENBA	SI <input type="checkbox"/> C:	NO <input type="checkbox"/> Ca
RELACIÓN DE MÉRITOS (CV)	SI <input type="checkbox"/> C:	NO <input type="checkbox"/> C	CONSTANCIA DE BEDELÍA	SI <input type="checkbox"/> C:	NO <input type="checkbox"/> C:
CÉDULA Y/O PASAPORTE	SI <input type="checkbox"/> C	NO <input type="checkbox"/> C	CONSTANCIA DE PREINSCRIPCIÓN	SI <input type="checkbox"/> C	NO <input type="checkbox"/> C

DECLARO BAJO JURAMENTO LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL CURRICULUM VITAE QUE ADJUNTO Y ASIMISMO CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE EMERGEN DE LA DECLARACION JURADA (ART. No 239 DEL CODIGO PENAL): “ El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad, estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”.

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA CORRESPONDIENTE EN EL CASO DE SER REQUERIDA POR LA COMISIÓN ASESORA O EL TRIBUNAL DE CONCURSO INTERVINIENTES.

NO HABER PARTICIPADO ANTES DE PASANTÍAS, BECAS O PROGRAMAS SIMILARES DIRIGIDOS A ESTUDIANTES DEL INSTITUTO.

<p>Timbre profesional</p>

FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE

CONTRAFIRMA

C.I.: