

MODELO¹

DECLARACIÓN JURADA DE NO INCOMPATIBILIDAD LEGAL (Art5 Inciso G)

Quien suscribe, **[Nombre(s) y Apellido(s) del docente]**, identificado con DNI N°..... ,

Con código N°; docente ordinario [**Categoría y Clase**] del Departamento

Académico de, nombrado el según **la RR.N°.....**, **declaro bajo**

juramento no tener incompatibilidad legal, según se requiere en el art. 5°, inciso g del

Reglamento de Cambio de Clase, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 02389-R-06, para

poder participar en el mencionado Proceso de Cambio de Clase del Docente Permanente 2026.

Lima, **xxx** de enero de 2026

Firma del Docente

DNI

Código

¹ Modelo sugerido, optativo.