**DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD**

(Campos obligatorios a ser llenados y firmados)

|  |  |
| --- | --- |
| La empresa |  |
| Con NIT |  |
| Cuyo Representante Legal es |  |
| Propietario(s) |  |

Declaran no tener relaciones oficiales, profesionales, financieras o de parentesco hasta el Tercer grado de afinidad o consanguinidad con docentes (tiempo completo o medio tiempo), personal administrativo o autoridades que prestan servicios en la Universidad Católica Boliviana “San Pablo” en las diferentes Unidades Académicas a nivel Nacional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y aclaración de firma

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_