



## DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

(Campos obligatorios a ser llenados y firmados)

La empresa

---

Con NIT

---

Cuyo Representante Legal es

---

Propietario(s)

---

e-mail:

---

Celular de referencia:

---

Declaran no tener relaciones oficiales, profesionales, financieras o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad 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: \_\_\_\_\_