**DECLARACION JURADA DE PARENTESCO**

N° DECLARACIÓN

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

**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecino(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

Estado civil

Nombre y apellidos

conocedor de las penas con que la ley penal costarricense castiga el delito de perjurio y de falso testimonio hago la siguiente declaración jurada:

**No** me alcanzan las limitaciones establecidas en el inciso d) del artículo 6 del capítulo III del Estatuto de Personal de la UNED, el cual indica lo siguiente:

“Para ingresar como funcionario se requerirá: …

d) Cumplir con la condición de que el  cónyuge ni familiares, hasta el  segundo grado de consanguinidad o afinidad, laboren en la misma  instancia jerárquica (dependencia administrativa o académica),  programa o cátedra, en sentido restrictivo.  Asimismo, no podrá existir relación jerárquica directa entre el cónyuge o familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.  En el caso de los funcionarios de los Centros Universitarios, o de las  instancias jerárquicas que laboren bajo el sistema de desconcentración de  funciones, solamente se aplicará lo establecido en este inciso para aquellos  oferentes que pretendan laborar físicamente en el mismo lugar donde  trabaje el cónyuge o familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad…”

**Si** tengo grado de parentesco por afinidad o consanguinidad hasta segundo grado inclusive con funcionarios de la Institución. A continuación detallo los mismos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CÉDULA** | **PUESTO** | **DEPENDENCIA** | **PARENTESCO O AFINIDAD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

El suscrito hace constar que los datos consignados en ésta declaración son veraces y responden a mi situación real. Cualquier inexactitud o falsedad estaré incurriendo en las responsabilidades administrativas o disciplinarias, sin perjuicio de las acciones civiles que conlleve. (De conformidad con los artículos 359 y 365 del Código Penal)

Se extiende la presente declaración a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_.

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

**Nombre y Firma del declarante**