**ANEXO Nº 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

SOLICITO: INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE NOMBRAMIENTO SEGÚN LEY N° 32171.

SEÑOR:

Dr. EDGAR LUIS MARTÍNEZ HUAMÁN

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ MARÍA ARGUEDAS

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, teniendo conocimiento de la publicación de la **Ley N° 32171**, "Ley que autoriza, excepcionalmente el nombramiento de los docentes contratados en las universidades públicas para la categoría de Profesor Auxiliar y Profesor Asociado" y del “Reglamento para el nombramiento excepcional de los docentes contratados de la Universidad Nacional José María Arguedas en aplicación de la Ley Nº 32171”.

SOLICITO:

A usted tenga a bien acepte mi solicitud para participar en el proceso de **Nombramiento Excepcional**; para lo cual adjunto mi **EXPEDIENTE EN SOBRE LACRADO** para su respectiva evaluación y revisión, conteniendo los requisitos exigidos para el nombramiento en la categoría de:

**AUXILIAR ⬜ ASOCIADO ⬜**

**POR LO EXPUESTO:**

Pido acceder mi solicitud, por ser de justicia.

Andahuaylas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025

Huella digital

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

FIRMA

Nombres y Apellidos: ………………………………….

DNI: ……………………………………………………..

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA PRESENTARSE AL PROCESO DE NOMBRAMIENTO EXCEPCIONAL**

EXCEPCIONAL

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

presentándome al Proceso de Nombramiento Excepcional en la Universidad Nacional José María Arguedas, me sujeto a lo dispuesto en el artículo 49° del TUO de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el D.S. 006-2017-JUS y DECLARO BAJO JURAMENTO (marcar  de ser cierto):

¨ Tener buena salud física y mental.

¨ Tener pleno conocimiento del contenido de la Ley Nº1 32171 y del Reglamento para el nombramiento excepcional de los docentes contratados de la Universidad Nacional José María Arguedas en aplicación de la Ley Nº 32171.

¨ No tener sanción de suspensión, cese temporal o destitución vigente en el sistema universitario.

¨ No tener sanción vigente, impuesta por la Contraloría General de la República.

¨ No estar inhabilitado para ejercer la función pública por sentencia judicial.

¨ No contar con Sentencia Judicial por delito doloso.

¨ No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.

¨ No estar incluido en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.

 No estar registrado en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos.

¨ No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, por razón de matrimonio y/o unión de hecho con algún integrante del Jurado Evaluador del Proceso de Nombramiento Excepcional e en la Universidad Nacional José María Arguedas.

¨ No estar registrado en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos.

¨ No haber sido condenado con sentencia consentida o ejecutoriada por los delitos de terrorismo, apología al terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas.

¨ La documentación presentada en el Expediente para el proceso de Nombramiento Excepcional en la Universidad Nacional José María Arguedas contiene información auténtica, veraz y fidedigna.

¨ No tener incompatibilidad horaria (si postulo al régimen de dedicación a tiempo completo o a tiempo parcial, indistintamente de la categoría docente) en caso sea declarado ganador de una plaza en el proceso de Nombramiento Excepcional.

¨ No prestar ningún tipo de servicio público que contravenga los dispositivos legales (si postulo el régimen de dedicación exclusiva, indistintamente de la categoría docente).

¨ No estar incurso en el art. 90º de la Ley Universitaria N° 30220.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento pleno que, si lo declarado es falso, me someto a las sanciones administrativas y/o penales a que hubiere lugar.

Huella digital

Andahuaylas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025

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

FIRMA

Nombres y Apellidos: ………………………………….

DNI: ……………………………………………………..

**ANEXO Nº 03**

**ACREDITACIÓN DE REQUISITOS**

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DE REQUISITOS** |
| Artículo 3. Nombramiento por categorías, Ley Nº 32171 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CATEGORÍA QUE SE PRESENTA (Marcar X) | PROFESOR ASOCIADO - ASTC |  | 1. Para el nombramiento en la categoría de profesor asociado, el docente debe tener siete años o más de experiencia en docencia universitaria, consecutiva o alternada y contar con el grado de doctor. |
| PROFESOR AUXILIAR - AXTC |  | 1. Para el nombramiento en la categoría de profesor auxiliar, el docente debe tener un mínimo de cinco años de experiencia en la docencia universitaria y/o en el ejercicio profesional, consecutiva o alternada, y contar con el grado de maestro. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN DE DATOS PERSONALES** | | | | | |
| Apellidos y nombres |  | | | DNI Nº |  |
| Fecha de nacimiento |  | Sexo |  | Estado Civil |  |
| Dirección domiciliaria: Av. / Jr. / Calle / Nº |  | | | | |
| Teléfono Celular |  | Correo electrónico | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | |
| **Grado Académico** | **Mención en:** | **Fecha de emisión del documento** | **Nº Folios** |
| Título |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. TIEMPO DE EXPERIENCIA EN LA DOCENCIA UNIVERSITARIA** | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Cargo** | **Documento** | **Fecha de Inicio**  **(dd/mm/aa)** | **Fecha de Fin**  **(dd/mm/aa)** | **Tiempo Total** | | | **Nº Folios** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL EXPERIENCIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA** | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL** | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Cargo** | **Documento** | **Fecha de Inicio**  **(dd/mm/aa)** | **Fecha de Fin**  **(dd/mm/aa)** | **Tiempo Total** | | | **Nº Folios** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL EXPERIENCIA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL** | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL EXPERIENCIA GENERAL** (Suma: Experiencia en docencia universitaria + Experiencia en el ejercicio profesional |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.DOCUMENTO QUE ACREDITE VÍNCULO LABORAL EN LA UNAJMA HASTA EL SEMESTRE 2023-II** | | | |
| **Documento** | **Fecha**  **(dd/mm/aa)** | **Nº Folios** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INGRESO A LA DOCENCIA EN LA UNAJMA POR CONCURSO PÚBLICO** | | | |
| **Documento** | **Fecha**  **(dd/mm/aa)** | **Nº Folios** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Declaro expresamente mi voluntad de participar en el proceso de Nombramiento Excepcional en aplicación de la Ley Nº 32171, ley que autoriza, excepcionalmente, el nombramiento de los docentes contratados en las universidades públicas para la categoría de profesor auxiliar y profesor asociado. Asimismo, los datos y/o información consignada en el presente documento son verdaderos, en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS; sujetándome a las acciones legales y/o administrativas que corresponden, de acuerdo a la legislación nacional vigente. |

Andahuaylas, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025

Huella digital

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

FIRMA

Nombres y Apellidos: ………………………………….

DNI: ……………………………………………………..

**RESOLUCIÓN Y/O DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INGRESO POR CONCURSO PÚBLICO Y VÍNCULO AL SEMESTRE 2023-I**