

## ANEXO 01

### Declaración Jurada

Yo, \_\_\_\_\_  
de Nacionalidad \_\_\_\_\_ con documento de identidad N°  
\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ en  
mi calidad de docente ordinario participante del Proceso de Ratificación de  
Docentes – 2023 de La Universidad Nacional de Moquegua  
\_\_\_\_\_, Declaro bajo juramento  
que:

- Cuento con buena salud física y Psicológica, por lo cual me comprometo a realizar la presentación del Certificado o Constancia Medica y Psicológica, hasta el día 13 de noviembre del 2023, teniendo conocimiento que de no cumplir con realizar la presentación del certificado o constancia, se tendrá por no cumplido el requisito.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Moquegua, a los \_\_\_\_\_ días del mes de noviembre del 2023.

---

Firma y huella