



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
VICERRECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
DECLARACIÓN JURADA PARA EL CONTROL DE NUEVOS INGRESOS Y REINGRESOS

Declaro bajo juramento, para efectos de la Ley de Empleo Público y Ley de Pensiones #2248, #7268 y #7302, #7531 y #8721, que los datos consignados son ciertos y asumo la responsabilidad legal que pudiere derivarse por el suministro de datos falsos o inexactos.

I PARTE: DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____.
 Identificación: _____ Teléfono: _____
 E-mail: _____
 Nombre de la Unidad de la UCR donde laborará: _____
 Fecha a partir de la cual rige el nombramiento: ____/____/____.

II PARTE: CONTROL LEY MARCO EMPLEO PUBLICO-SALARIO GLOBAL TRANSITORIO (Numeral 35 de la Ley 10159)

- ¿Ocupó algún puesto en la Administración Pública, en los últimos doce meses? (artículo 2 de la Ley 10159).
 SI ____ (pase a la pregunta 2) NO ____ (final II Parte).
- ¿En qué estado se encuentra la relación laboral con la entidad para la que labora o laboró? Vigente ____ No vigente ____
- Nombre de la Institución donde labora actualmente o laboró: _____
- Fecha última de vigencia de su nombramiento (dd/mm/aaaa): ____/____/____. Indefinido ____
- Motivo por el cual su nombramiento no está vigente (marque con una X)
 Permiso sin goce de salario _____
 Renuncia _____
 Despido _____
 Jubilación _____
 Cese de funciones* (indique la fecha) _____ ____/____/____.
 Otro (especifique) _____
- ¿Recibió pago de cesantía? SI* ____ NO ____

*Debe adjuntar certificación de la Institución en la que se indique la fecha de cese y los meses de cesantía pagados, excepto para los casos en los cuales la última relación laboral fue con la Universidad de Costa Rica.

III PARTE: CONTROL DE RÉGIMEN DE PENSIONES

Se entiende por servidor (a) del Régimen de Pensiones del Magisterio Nacional a todas aquellas personas docentes o administrativas que hayan laborado para el MEP, INA, ITCR, UNA, UNED, UCR, CONARE, CATIE, CUC, CUN Limón, UTN y centros educativos privados acreditados por el MEP.

- Ocupó usted algún puesto como servidor(a) del Magisterio Nacional ANTES del 15 de julio, 1992? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:
 a) Fecha de inicio del primer nombramiento: ____/____/____.
 b) Nombre de la Institución donde labora o laboró: _____
 c) Fecha aproximada de cese: ____/____/____.
- Ocupó usted algún puesto como servidor (a) del Magisterio Nacional DESPUÉS del 15 de julio de 1992? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:
 a) Fecha de inicio del primer nombramiento: ____/____/____.
 b) Puesto desempeñado en ese primer nombramiento: _____
 c) Favor especifique si fue como docente ó administrativo. _____
 d) Nombre de la Institución donde laboró: _____
- Renunció usted al Régimen del Magisterio y se trasladó al régimen de I.V.M de la C.C.S.S? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:
 a) Fecha en que presentó la renuncia: ____/____/____.
 b) Institución donde laboraba: _____
 c) Reingresó al Régimen del Magisterio durante el plazo que se habilitó para ello (Junio y Julio de 1997)? SI ____ NO ____
- Laboró anteriormente para la Universidad de Costa Rica? SI ____ NO ____
- Es usted pensionado (a)? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:
 a) Nombre de la Institución donde laboró: _____
 d) Puesto desempeñado: _____ ADMINISTRATIVO: ____ DOCENTE: ____

OBSERVACIONES:

Firma: _____

Fecha: ____/____/____.