



*Universidad Nacional Autónoma de Chota*

OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA

*“Año de la Universalización de la Salud “*

---



**ANEXOS**



# Universidad Nacional Autónoma de Chota

OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA

“Año de la Universalización de la Salud “



## FORMATO 1

### SOLICITUD DE POSTULACIÓN

**SUMILLA: SOLICITO VACANTE  
PARA EL COMEDOR  
UNIVERSITARIO**

**Mg. NEKER KARINA CAMPOS BUSTAMANTE**

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA**

Yo, ....., identificado con DNI N°  
..... y con Código Universitario ....., con domicilio en  
.....

....., con Teléfono  
N°.....; estudiante de la Escuela Profesional de  
....., actualmente matriculado en el ..... Ciclo; con el debido  
respeto ante usted me presento y expongo:

Solicito a usted considere mi postulación para acceder a una vacante para el **COMEDOR  
UNIVERSITARIO** de esta universidad; para lo cual cumplo con adjuntar los documentos  
requeridos y me someto a las evaluaciones que se dispongan.

Chota,..... de abril del 2020

Atentamente.

**FIRMA**

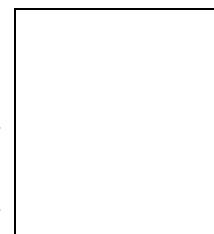
\_\_\_\_\_

**NOMBRE**

\_\_\_\_\_

**DNI**

\_\_\_\_\_



**HUELLA  
DIGITAL  
(Índice  
derecho)**

**NOTA:** El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.



# Universidad Nacional Autónoma de Chota

OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA

“Año de la Universalización de la Salud “



## FORMATO 2

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, ....., identificado con DNI N°  
..... y con Código Universitario ....., con domicilio en  
.....

....., mediante el  
presente documento, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- a) **NO TENGO ASIGNATURAS DESAPROBADAS EN EL SEMESTRE ACADÉMICO ANTERIOR.**
- b) **ACTUALMENTE ME ENCUENTRO MATRICULADO EN EL..... CICLO CORRESPONDIENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE.....**

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el Artículo IV Numeral 1.7 y Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y a continuación firmo en señal de conformidad.

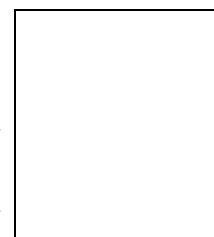
Chota,..... de abril del 2020

Atentamente.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_



**HUELLA  
DIGITAL  
(Índice  
derecho)**

**NOTA:** El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.



# Universidad Nacional Autónoma de Chota

OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA

“Año de la Universalización de la Salud “



## FORMATO 3

### DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE LOS PADRES CON TRABAJO INDEPENDIENTE O AUTÓNOMO

Yo.....,  
identificado(a) con DNI N°....., con domicilio en  
....., padre/madre del estudiante  
....., identificado (a) con DNI N°  
..... de la Escuela Profesional de  
.....; mediante el presente documento **DECLARO**  
**BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

**QUE SOY TRABAJADOR INDEPENDIENTE/AUTÓNOMO Y ME DESEMPEÑO COMO** (Indicar Ocupación) ....., **TENIENDO COMO INGRESO MENSUAL LA SUMA DE S/.** ..... **NUEVOS SOLES, QUE CONSTITUYE MI ÚNICO INGRESO ECONÓMICO PARA SOLVENTAR LA CARGA FAMILIAR DE..... PERSONAS** (Indicar número de HIJOS que mantiene incluyendo al CÓNYUGE).

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el Artículo IV Numeral 1.7 y Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y a continuación firmo en señal de conformidad.

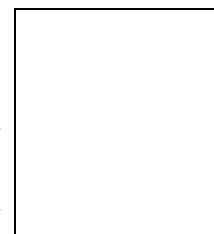
Chota,..... de abril del 2020

Atentamente.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_



**HUELLA DIGITAL**  
**(Índice derecho)**

**NOTA:** El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.



# Universidad Nacional Autónoma de Chota

OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA

“Año de la Universalización de la Salud “



## FORMATO 4

### DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS PROPIOS DEL ESTUDIANTE

Yo, ....., identificado con DNI N°  
..... y con Código Universitario ....., con domicilio en  
.....

....., mediante el  
presente documento, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

**QUE SOY TRABAJADOR INDEPENDIENTE/AUTÓNOMO Y ME DESEMPEÑO  
COMO** (Indicar Ocupación) ....., **TENIENDO  
COMO INGRESO MENSUAL LA SUMA DE S/. .....** NUEVOS SOLES, **QUE  
CONSTITUYE MI ÚNICO INGRESO ECONÓMICO PARA SOLVENTAR LA CARGA  
FAMILIAR DE..... PERSONAS** (Indicar número de HIJOS que mantiene  
incluyendo al CÓNYUGE).

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el Artículo IV Numeral 1.7 y Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y a continuación firmo en señal de conformidad.

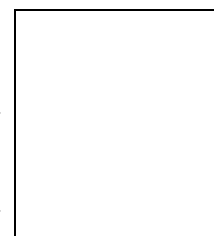
Chota,..... de abril del 2020

Atentamente.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_



**HUELLA  
DIGITAL  
(Índice  
derecho)**

**NOTA:** El postulante que oculta y/o consigna datos falsos será eliminado del Proceso de Selección. En caso de haberse producido la selección, será separado por la falsedad incurrida, en concordancia con las normas vigentes y sin perjuicio de las acciones a que hubiera lugar.



*Universidad Nacional Autónoma de Chota*

OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
UNIDAD DE COMEDOR Y RESIDENCIA UNIVERSITARIA

*“Año de la Universalización de la Salud “*



FORMATO 5

**CARÁTULA PARA LA CARPETA DE POSTULACIÓN**

Recortar el recuadro y pegar en la cara frontal del folder.



Universidad Nacional Autónoma de Chota



**“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”**

**CARPETA DE POSTULACIÓN AL COMEDOR  
UNIVERSITARIO**

**SEMESTRE ACADÉMICO 2020-I**

**NOMBRES:.....**

**APELLIDOS:.....**

**CÓDIGO DEL ESTUDIANTE:.....**

**ESCUELA PROFESIONAL:.....CICLO.....**