



## Convocatoria CEPI 19/2025

El Centro de Estudios de Posgrado en Investigación, de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, invita a profesionales interesados a presentarse a la Convocatoria para la Contratación de Un Consultor Individual de línea, bajo el siguiente detalle:

- RESPONSABLE DE MARKETING Y PUBLICIDAD PARA LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y EVALUACION DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION DE LA U.S.F.X.CH.

La información relacionada con las condiciones y términos de referencia se encuentran en el sitio WEB: <https://posgrado.usfx.bo/convocatorias/>

Las propuestas, adjuntando la documentación requerida, deben ser presentadas en oficina de Administración del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación, ubicada en calle Aniceto Arce No.46, hasta el 03 de junio a hrs. 15:00.

Sucre, 30 de mayo de 2025



Nuevas  
oportunidades  
te esperan





**CONDICIONES Y TÉRMINOS DE REFERENCIA  
CONSULTORÍA INDIVIDUAL DE LÍNEA:**

**“RESPONSABLE DE MARKETING Y PUBLICIDAD  
PARA LA OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y  
EVALUACIÓN DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE  
POSGRADO E INVESTIGACIÓN DE LA U.S.F.X. CH.”**

# **CONDICIONES Y TÉRMINOS DE REFERENCIA CONSULTORÍA INDIVIDUAL DE LÍNEA: “RESPONSABLE DE MARKETING Y PUBLICIDAD PARA LA OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN DE LA U.S.F.X. CH.”**

## **1. ANTECEDENTES**

La Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, se rige conforme al artículo 92 de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, a las leyes del Estado y a su Estatuto Orgánico. La Universidad es una Institución que goza de autonomía económica, administrativa, financiera y funcional; es una persona jurídica de Derecho Público y una Institución Nacional de Estudios Superiores. La base de su organización democrática descansa en la decisión soberana de sus docentes y estudiantes, expresada mediante el voto universal y la representación paritaria.

La Resolución Rectoral N° 0004/2025 de fecha 02 de enero de 2025, de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, faculta a la Dirección Ejecutiva del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación “C.E.P.I.”, como responsable del Proceso de Contratación de Apoyo Nacional a la Producción y Empleo (RPA).

Es así que, el Centro de Estudios de Posgrado e Investigación C.E.P.I. de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, comprometido con una formación de calidad para el Cuarto Nivel de Educación y en cumplimiento al Artículo 13 de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios, aprobadas mediante el Decreto Supremo Nro. 0181; el C.E.P.I. inicia el proceso de **contratación** del servicio de un consultor(a) individual de línea para **Un Responsable de Marketing y Publicidad para la Oficina de Planificación y Evaluación del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación de La Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca.**

## **2. OBJETIVOS-**

### **2.1. Objetivo General**

Desarrollar estrategias de marketing para la venta de los programas posgraduales del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, manejo de redes sociales y asegurar que las inversiones en marketing generen resultados medibles.

### **3. ALCANCES DE LA CONSULTORÍA**

#### **ACTIVIDADES**

- Diseñar estrategias de marketing a corto y largo plazo para mejorar la imagen y la reputación del CEPI.
- Realizar investigaciones de percepción y reputación para comprender cómo se percibe el CEPI en el mercado y entre su público clave.
- Supervisar y mantener la consistencia de la identidad visual del CEPI, incluyendo logotipo, colores y elementos de diseño.
- Planificar y ejecutar campañas publicitarias en medios digitales, impresos, web y otros canales para aumentar la visibilidad del CEPI.
- Administrar las cuentas de redes sociales del CEPI, publicar contenido relevante y gestionar la interacción con los seguidores.
- Coordinar con los responsables para el desarrollo de un cronograma de publicidad de los diseños y validar los mismos con los encargados de los programas posgraduales.
- Hacer el seguimiento de la publicidad de acuerdo a la oferta de posgrado en las redes, para ser actualizada permanentemente.
- Promocionar los programas de posgrado en los medios de comunicación digitales, en coordinación con los responsables de los programas.
- Realizar notas de prensa y difusión de los principales eventos del centro de posgrado.
- Contribuir en la planificación publicitaria de los programas posgraduales.
- Establecer y mantener relaciones con los medios de comunicación y otros socios estratégicos para promover el CEPI.
- Realizar las gestiones necesarias para la venta y promoción de los diferentes programas de posgrado ofertados por el CEPI.
- Utilizar herramientas de análisis para evaluar el rendimiento de las actividades de marketing y ajustar las estrategias en consecuencia.
- Realizar el plan operativo anual y presupuesto de marketing y publicidad, además de controlar los gastos y garantizar un uso eficiente de los recursos.
- Coordinar con el responsable de Planificación y Evaluación del CEPI-USFX.
- Demostrar permanente actitud y comportamiento de cordialidad, compostura, respeto y colaboración con todas las personas y organizaciones con quienes interactúa.
- Capacitación a las unidades facultativas de posgrado sobre el uso correcto de la imagen corporativa y las nuevas estrategias comerciales.
- Realizar otras funciones que le sean asignados por su jefe inmediato en el marco de sus competencias técnicas.

#### 4. SUPERVISIÓN

El proceso de supervisión técnica al servicio prestado, estará a cargo del responsable de Planificación y Evaluación CEPI, quienes verificarán el cumplimiento de los Términos de Referencia, con visto bueno de la Dirección Ejecutiva del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación, para efectos de cancelación.

#### 5. INFORMES

El consultor, deberá presentar a Dirección Ejecutiva del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación, informes mensuales de cumplimiento de actividades, el plazo de presentación del informe será de hasta **cinco días hábiles** una vez concluido el mes adjuntando los respaldos y resultados conforme a las actividades realizadas.

#### 6. LUGAR Y DURACIÓN DE LA CONSULTORÍA

El lugar para el trabajo, será en la oficina de Planificación y Evaluación del Centro de Estudios de Posgrado e Investigación, sede Sucre, con dirección Calle Aniceto Arce N° 46, debiendo asistir **ocho horas** al día de lunes a viernes, en horarios establecidos por la Institución, realizando el registro biométrico de ingreso y salida, para efectos de control de asistencia.

El plazo de la Consultoría es de 7 meses a partir del día siguiente de la firma de contrato.

#### 7. COSTO DE LA CONSULTORÍA Y PRESUPUESTO

**Mensual en Bs. 5.527,20 - nivel 14**

#### 8. FORMA DE PAGO

La forma de pago será de manera mensual; contra entrega de informes, pago GESTORA en entidad bancaria, NIT, en caso de no contar con estos documentos, la entidad procederá a los descuentos de ley. El informe de conformidad será emitido por la unidad de Administración y autorizado por Dirección Ejecutiva del CEPI, para proceder al desembolso respectivo.

El Consultor será contratado bajo la modalidad de Contratación Menor según lo establecido en las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios D.S. N°0181.

**Importante:** la Entidad exigirá la presentación del comprobante del pago de Contribuciones al Sistema de Pensiones (SIP) como Asegurado y fotocopia de declaración jurada trimestral de pago de impuestos cuando corresponda antes de efectuar el o los pagos.

## 9. PERFIL REQUERIDO DEL CONSULTOR

Para postularse como **RESPONSABLE DE MARKETING Y PUBLICIDAD PARA LA OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA**, se deberá cumplir con lo siguiente:

- Conocer y acatar el Reglamento Interno y el Manual de Funciones del C.E.P.I., obligándose a su estricto cumplimiento y coadyuvar en el logro de los objetivos.
- No estar comprendido en los alcances descritos en los incisos del Art. 43 del Decreto Supremo N° 0181, de 28 de junio de 2009, de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios (NB-SABS) que correspondan.

### 9.1. Condiciones Mínimas requeridas por la Entidad (Formación y Experiencia)

#### Formación

- Formación profesional: Diploma Académico Universitario a nivel de Licenciatura con título en Provisión Nacional, en **Ingeniería Comercial**, extendido por una Universidad del Sistema de Universidad Boliviana.

#### Experiencia

- Experiencia profesional general mínima de cuatro (4) años.
- Experiencia relacionada en marketing y publicidad mínima de tres (3) contratos.

### 9.2. Condiciones Adicionales

#### Formación Adicional

- Cursos, seminarios, talleres o congresos relacionados al área de su formación.
- Formación en manejo de herramientas informáticas para administración de estrategias de marketing, inbound marketing, CRM y fidelización en marketing digital, gestión de páginas web Diseño UX/UI, analítica de marketing, email marketing, SEO-SEM.
- Formación en manejo de herramientas informáticas de diseño gráfico. (Manejo de programas de diseño gráfico, diagramación, edición, retoque de imágenes y otros, como ser: Photoshop, Illustrator, After Effects, InDesign, Resolume).
- Formación en manejo de cámara fotográfica digital y manejo de fotografía en cuanto a: diseño, composición, enfoque, resolución, retoque de imágenes, fotomontaje, etc.

### **Experiencia específica adicional**

- Experiencia relacionada en marketing y publicidad.
- Experiencia administrativa como diseñador y diagramación publicitarios de programas posgraduales de una universidad.
- Experiencia en docencia y/o capacitación en el área de diseño gráfico publicitario en universidades y/o instituciones educativas.

### **10. Documentos a presentar el proponente:**

- Formularios A-1 identificación del proponente
- Formularios de Propuesta Técnica Formación y Experiencia (Formulario C-1), en base a los Términos de Referencia
- Formulario de Condiciones Adicionales (Formulario C-2).
- Fotocopia simple de documentos para respaldar la información de los Formularios C-1 y Formulario C-2.
- Presentación de la Declaración Jurada de Percepción de Ingresos en Instituciones Públicas, en Formato específico (Formato Anexo).
- Presentación de la Declaración Jurada de Inexistencia de Relaciones de Parentesco, con la MAE, en formato específico (Formato Anexo).
- NIT (si corresponde)
- Presentación del Registro de la Ciudadanía Digital.

#### **10.1. De la Presentación de Documentos**

En caso de **SER ADJUDICADO**, para la suscripción de contrato, presentar la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado de RUPE misma que no será presentada, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la propuesta:

- a) Certificado RUPE que respalde la información declarada en la propuesta.
- b) Fotocopia simple del Carnet de Identidad.
- c) Documentación que respalde la información declarada en los Formulario C-1 y C-2 con relación a la formación y experiencia.

### **11. MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN DE PRESUPUESTO FIJO**

Este método se aplicará para la contratación de Servicios de Consultoría Individual de Línea, en el que el presupuesto será determinado por la Entidad, por lo que los proponentes no deberán presentar propuesta económica y en caso de ser presentada, la misma no será considerada para efectos de evaluación.

La evaluación tendrá una ponderación de setenta (70) puntos y se realizará de la siguiente forma:

### **11.1 Evaluación de la Propuesta Técnica**

La propuesta técnica contenida en el Formulario C-1, será evaluada aplicando la metodología CUMPLE/NO CUMPLE, utilizando el Formulario V-3.

A las propuestas que no hubieran sido descalificadas, como resultado de la metodología CUMPLE/NO CUMPLE, se les asignarán treinta y cinco (35) puntos. Posteriormente, se evaluará las condiciones adicionales establecidas en el Formulario C-2, asignando un puntaje de hasta treinta y cinco (35) puntos, utilizando el Formulario V-3.

El puntaje de la Evaluación de la Propuesta Técnica (PTi), será el resultado de la suma de los puntajes obtenidos de la evaluación de los Formularios C-1 y C-2, utilizando el Formulario V-3.

Las propuestas que en la Evaluación de la Propuesta Técnica (PTi) no alcancen el puntaje mínimo de cincuenta (50) puntos serán descalificadas.

El responsable de Evaluación o la Comisión de Calificación, recomendará la Adjudicación, de la propuesta que obtuvo la mejor calificación técnica (PTi), cuyo monto adjudicado corresponderá al Presupuesto Fijo.

En caso de existir empate entre dos o más propuestas, el responsable de Evaluación o la Comisión de Calificación será responsable de definir el desempate, aspecto que será señalado en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.



**FORMULARIO A-1**  
**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**1. DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**

Nombre del proponente:

Cédula de Identidad o Número  
de Identificación Tributaria:

Número CI/NIT

Domicilio:

Teléfonos :

**2. INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES/COMUNICACIONES**

Solicito que las  
notificaciones/comunicaciones  
me sean remitidas vía:

Fax:  
(solo si tiene)

Correo Electrónico:

**FORMULARIO C-1  
PROPUESTA TÉCNICA  
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA  
(Condiciones mínimas requeridas por la entidad)**

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. Formación</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formación profesional: Diploma Académico Universitario a nivel de Licenciatura con título en Provisión Nacional, en <b>Ingeniería Comercial</b>, extendido por una Universidad del Sistema de Universidad Boliviana.</li> </ul> |
| <b>B. Experiencia General</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia profesional general mínima de cuatro (4) años.</li> </ul>                                                                                                                                                           |
| <b>C. Experiencia Específica</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia relacionada en marketing y publicidad mínima de tres (3) contrato.</li> </ul>                                                                                                                                       |

| A. FORMACIÓN               |                                         |                                            |                      |                                                            |
|----------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|
| Nº                         | Institución                             | Fecha del documento que avala la formación | Grado de instrucción | Documento, certificado u otros                             |
|                            |                                         |                                            |                      |                                                            |
|                            |                                         |                                            |                      |                                                            |
| B. EXPERIENCIA GENERAL     |                                         |                                            |                      |                                                            |
| Nº                         | Institución, Empresa o Lugar de Trabajo | Objeto del Trabajo                         | Cargo Ocupado        | Tiempo Trabajado (tiempo en años o número de consultorías) |
|                            |                                         |                                            |                      |                                                            |
|                            |                                         |                                            |                      |                                                            |
| C. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS |                                         |                                            |                      |                                                            |
| Nº                         | Institución, Empresa o Lugar de Trabajo | Objeto del trabajo                         | Cargo Ocupado        | Tiempo Trabajado (tiempo en años o número de consultorías) |
|                            |                                         |                                            |                      |                                                            |
|                            |                                         |                                            |                      |                                                            |

(\*)El Proponente debe presentar su propuesta de acuerdo con las condiciones mínimas solicitadas por la entidad.

**FORMULARIO C-2**  
**CONDICIONES ADICIONALES**

| #                    | Condiciones Adicionales a ser evaluadas                                                                                                                                                                                                                                                                  | Puntaje asignado         |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                      | <b>Formación Adicional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |
| <b>1</b>             | Cursos, seminarios, talleres o congresos relacionados al área de su formación.<br><b>(1 punto por certificado hasta 2 puntos)</b>                                                                                                                                                                        | 2 puntos                 |
| <b>2</b>             | Formación en manejo de herramientas informáticas para administración de estrategias de marketing, inbound marketing, CRM y fidelización en marketing digital, gestión de páginas web Diseño UX/UI, analítica de marketing, email marketing, SEO-SEM.<br><b>(2 punto por certificado hasta 10 puntos)</b> | 10 puntos                |
| <b>3</b>             | Formación en manejo de herramientas informáticas de diseño gráfico. (Manejo de programas de diseño gráfico, diagramación, edición, retoque de imágenes y otros, como ser: Photoshop, Illustrator, After Effects, InDesign, Resolume.)<br><b>(1 punto por certificado hasta 4 puntos)</b>                 | 4 puntos                 |
|                      | Formación en manejo de cámara fotográfica digital y manejo de fotografía en cuanto a: diseño, composición, enfoque, resolución, retoque de imágenes, fotomontaje, etc.<br><b>(1 puntos por certificado hasta 3 puntos)</b>                                                                               | 3 puntos                 |
|                      | <b>Experiencia Específica Adicional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| <b>5</b>             | Experiencia relacionada en manejo de marketing y publicidad.<br><b>(2 punto por certificado hasta 8 puntos)</b>                                                                                                                                                                                          | 8 puntos                 |
| <b>6</b>             | Experiencia administrativa como diseñador y diagramación publicitarios de programas posgraduales de una universidad.<br><b>(2 punto por certificado hasta 4 puntos)</b>                                                                                                                                  | 4 puntos                 |
| <b>7</b>             | Experiencia en docencia y/o capacitación en el área de diseño gráfico publicitario en universidades y/o instituciones educativas.<br><b>(1 punto por certificado hasta 4 puntos)</b>                                                                                                                     | 4 puntos                 |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>(hasta 35 puntos)</b> |

| CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. |                                         |                                            |                      |                                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|
| FORMACIÓN ADICIONAL                                    |                                         |                                            |                      |                                                     |
| Nº                                                     | Institución                             | Fecha del documento que avala la formación | Grado de instrucción | Documento, certificado u otros                      |
|                                                        |                                         |                                            |                      |                                                     |
|                                                        |                                         |                                            |                      |                                                     |
|                                                        |                                         |                                            |                      |                                                     |
| EXPERIENCIA ESPECÍFICA                                 |                                         |                                            |                      |                                                     |
| Nº                                                     | Institución, Empresa o Lugar de Trabajo | Objeto del trabajo                         | Cargo Ocupado        | Trabajos realizados (tiempo en número de contratos) |
|                                                        |                                         |                                            |                      |                                                     |
|                                                        |                                         |                                            |                      |                                                     |
|                                                        |                                         |                                            |                      |                                                     |



*Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco  
Xavier de Chuquisaca Sucre – Bolivia*  
**DECLARACIÓN JURADA DE INEXISTENCIA DE RELACIONES  
DE PARENTESCO**



En cumplimiento al parágrafo J del Artículo 20º (REMUNERACION MÁXIMA EN EL SECTOR PÚBLICO) de la Ley Financial 2010.

**DATOS GENERALES**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES: | <input type="text"/> |                      |                      |
| CEDULA DE IDENTIDAD: | <input type="text"/> | FECHA DE NACIMIENTO: | <input type="text"/> |
| PROFESION:           | <input type="text"/> | TELEF. DOMICILIO:    | <input type="text"/> |
| DIRECCION:           | <input type="text"/> | CELULAR:             | <input type="text"/> |
| CARGO ACTUAL:        | <input type="text"/> |                      |                      |

| UNIDAD CENTRAL DE TRABAJO | OFICINA ESPECIFICA DE TRABAJO |
|---------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>          |

|               |                          |                          |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|               | C                        | S                        | D                        | V                        |
| ESTADO CIVIL: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En el Estado Civil marcar la casilla que corresponde: **Casad@, Soletr@, Divociad@, Viud@.**

|                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                   | A                        | I                        | C                        | CL                       | CP                       | S                        |
| CATEGORIA LABORAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En Categoría Laboral **ADMINISTRATIVA** marcar la casilla que corresponde: **Autoridad, Ítem, Contrato, Consultor por Línea, Consultor por Producto y Suplencia.**

Juro que todos los datos declarados en el presente formulario a la fecha, corresponden a la verdad. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, **seré sujeto a las sanciones que establece la Ley Marcelo Quiroga Santa Cruz con privación de libertad de 1 a 4 años.** Autorizo expresamente a la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, a verificar la información proporcionada y me comprometo en caso de ser requerido, a presentar la documentación que sustente lo declarado; también autorizo la publicación de los datos generales y el resumen precedentes.

**RELACIÓN DE PARENTESCO**

**Declaro:**

SI ☐ NO ☐

Tener relación de parentesco con personal que trabaja en la Universidad Mayor, Real y Pontifica de San Francisco Xavier de Chuquisaca, según el grado siguiente:

|                                            |               |                |
|--------------------------------------------|---------------|----------------|
| PADRE - MADRE - HIJO                       | PRIMER GRADO  | CONSANGUINIDAD |
| ABUELOS - ABUELAS - NIETOS - NIETAS        | SEGUNDO GRADO |                |
| HERMANAS - HERMANOS                        |               |                |
| TIO (HERMANO PADRE - MADRE)                | TERCER GRADO  |                |
| SOBRINOS (HIJO DE HERMANO (PADRE - MADRE)) |               |                |
| PRIMOS HERMANOS                            | CUARTO GRADO  | AFINIDAD       |
| ESPOSO - ESPOSA                            | PRIMER GRADO  |                |
| SUEGRO - SUEGRA - YERNO - NUERA            |               |                |
| CUÑADOS                                    | SEGUNDO GRADO |                |

| Parentesco | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Lugar de Trabajo |
|------------|------------------|------------------|---------|------------------|
|            |                  |                  |         |                  |
|            |                  |                  |         |                  |
|            |                  |                  |         |                  |
|            |                  |                  |         |                  |
|            |                  |                  |         |                  |
|            |                  |                  |         |                  |
|            |                  |                  |         |                  |

DECLARO:

- |                                                                                                                                                                                                          | SI                       | NO                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Haber sido separado de la Universidad por Sentencia Ejecutoriada o por estar comprendido en casos de inhabilitación dispuestos por las leyes generales del Estado y/o por la normativa Universitaria. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Tener proceso o sentencia condenatoria penal.                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ejercer más de una actividad remunerada completa dentro de la Universidad excepto de la cátedra universitaria y a medio tiempo.                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Desempeñar funciones en otra Institución Pública.                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Realizar negocios o celebrar contratos privados estrechamente relacionados con el desempeño de mis tareas en la Universidad.                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si la respuesta es **SI** a alguna de las preguntas, poner la aclaración en el inciso correspondiente.

|    |                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|
| a) |                                                                               |
| b) |                                                                               |
| c) |                                                                               |
| d) | Nombre Institución A: <input type="text"/> con <input type="text"/> Horas mes |
|    | Nombre Institución B: <input type="text"/> con <input type="text"/> Horas mes |
| e) |                                                                               |

El contenido de la presente declaración jurada es de exclusiva responsabilidad del declarante, en caso de que los datos sean falsos la Universidad no se hace responsable.

Sucre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante



**Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca**  
**Sucre – Bolivia**

**DECLARACIÓN JURADA DE PERCEPCIÓN DE INGRESOS**

En cumplimiento de La Ley Financial 2010, en su parágrafo i) Art.20º (REMUNERACION MÁXIMA EN EL SECTOR PÚBLICO), que señala textual. “*...Para funcionarios que trabajan en el Sistema Universitario Público y cumplen funciones de docencia y/o administración, el total de su remuneración mensual por ambos conceptos, incluidos los beneficios colaterales, no debe ser igual o superior a la percibida por el presidente del Estado Plurinacional...*”

|                     |  |                     |  |
|---------------------|--|---------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES |  |                     |  |
| CEDULA IDENTIDAD    |  | FECHA DE NACIMIENTO |  |
| PROFESIÓN           |  | TELÉFONO FIJO       |  |

|           |  |         |  |
|-----------|--|---------|--|
| DIRECCIÓN |  | CELULAR |  |
|-----------|--|---------|--|

**PERCEPCIONES COMO FUNCIONARIO UNIVERSITARIO**

| Categoría | Laboral | Facultad | Carrera | Carga Mensual | Horaria | Total Ganado Mes |
|-----------|---------|----------|---------|---------------|---------|------------------|
| Docente   |         |          |         |               |         |                  |
|           |         |          |         |               |         |                  |

En categoría Laboral Docente deberá especificar si es: **Titular, Invitado, Contrato, Suplencia.**

|                          |                                  |                                      |                                       |                         |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| <b>Categoría Laboral</b> | <b>Unidad Central de Trabajo</b> | <b>Oficina específica de Trabajo</b> | <b>Tiempo Completo o Medio Tiempo</b> | <b>Total Ganado Mes</b> |
|                          |                                  |                                      |                                       |                         |
|                          |                                  |                                      | <b>Subtotal USFX</b>                  |                         |

En Categoría Laboral Administrativa deberá especificar si es: **Autoridad, Ítem, Contrato, Consultor Producto, Consultor Línea, Suplencia** en una o más casillas si se diera la situación.

*En Categoría Laboral Administrativa puede presentarse la situación de que además sea Docente en este caso debe llenar las dos casillas de las percepciones correspondientes.*

**PERCEPCIONES COMO FUNCIONARIO DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS**

|                    |                        |                                    |                         |
|--------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| <b>Institución</b> | <b>Cargo o Función</b> | <b>Número de Horas Mes Trabajo</b> | <b>Total Ganado Mes</b> |
|                    |                        |                                    |                         |
|                    |                        |                                    |                         |

**PERCEPCIONES COMO CONSULTOR DE LÍNEA O POR PRODUCTO**

|                    |                        |                                    |                         |
|--------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| <b>Institución</b> | <b>Cargo o Función</b> | <b>Número de Horas Mes Trabajo</b> | <b>Total Ganado Mes</b> |
|                    |                        |                                    |                         |
|                    |                        |                                    |                         |

**PERCEPCIONES COMO RENTISTA O JUBILADO**

|                                      |                                                    |                         |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Institución que paga la Renta</b> | <b>Institución de trabajo por la que se jubiló</b> | <b>Total Ganado Mes</b> |
|                                      |                                                    |                         |

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| <b>TOTAL PERCEPCIÓN EN ENTIDADES PÚBLICAS</b> |  |
|-----------------------------------------------|--|

Por la presente, juro la veracidad de los ingresos declarados en este documento, y autorizo a las autoridades Universitarias la verificación de la información proporcionada.



Sucre,        de        de 20 .

.....  
Firma del Declarante