

Certifico que al presente no me encuentro empleado a tiempo completo en ninguna dependencia universitaria, pública o privada, ni recibo ingresos que correspondan a labor remunerada por trabajo a tiempo completo. Si cambia la situación presente y comienzo a desempeñar a tiempo completo las tareas remuneradas, acepto y cumpliré con el deber de informar inmediatamente a los correspondientes funcionarios. Conozco que como ayudante no puedo realizar trabajo adicional a tiempo completo.

---

FIRMA

---

NOMBRE

---

NUMERO DE IDENTIFICACION