



UNIVERSIDAD NACIONAL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Callao 25 de abril del 2025

OFICIO N° 193-2025-DEPE-FCS-VIRTUAL

Señora

Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. -

ASUNTO: APROBACIÓN DE FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente, la presente tiene por finalidad en remitir a su despacho el Formato de **Declaración Jurada sobre Incompatibilidad Horaria de Docentes a Tiempo Parcial en Prácticas Clínicas y Comunitarias**, para su aprobación en consejo de facultad.

Sin otro particular, quedo de usted con los más atentos saludos.

Atentamente,

✓ cc.Secretaria Académica