



# CIRCULAR

GOB/RR.HH/VZR/N°004/2023

DE: Lic. Erich Montaña Miranda  
SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE ECONOMIA Y FINANZAS  
GOBIERNO AUTONOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

M.Sc Lic. Valentina Zenteno Rivera  
DIRECTORA DEPARTAMENTAL DE RECURSOS HUMANOS  
GOBIERNO AUTONOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

A: TODO EL PERSONAL DEPENDIENTE DEL GOBIERNO AUTONOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

OBJETO: Declaración Jurada de Incompatibilidad por Motivos de Parentesco

FECHA: Tarija, 03 de Marzo de 2023

Señores:

En cumpliendo al artículo 236 parágrafo III de la Constitución Política del Estado, el cual establece que son prohibiciones para el ejercicio de la función pública, el nombrar en la función pública a personas que tengan parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, en este contexto se comunica a todo el personal del Gobierno Autónomo Departamental de Tarija, que debe realizar el llenado del Formulario "Declaración Jurada de Incompatibilidades por Motivos de Parentesco - Gestión 2023".

El plazo para la presentación de los formularios "Declaración Jurada de Incompatibilidades por Motivos de Parentesco - Gestión 2023" debidamente llenados y firmados, es hasta el día **jueves 09 de marzo de 2023** impostergablemente, debiendo ser presentado a la Encargada de File Personal de la Dirección de Recursos Humanos del Gobierno Autónomo Departamental de Tarija, en medio impreso debidamente firmado, para ser adjuntados a su file personal.

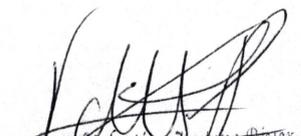
Los encargados de Recursos Humanos de las Sub Gobernaciones y Unidades Desconcentradas, Programas y Proyectos deberán adjuntar a su respectivo file personal, el formulario original de Declaración Jurada de Incompatibilidades por Motivos de Parentesco - Gestión 2023".

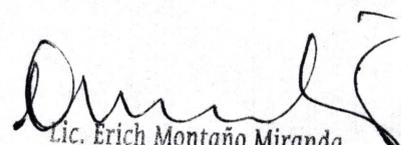
Se adjunta en medio físico el formulario "Declaración Jurada de Incompatibilidades por Motivos de Parentesco - Gestión 2023".

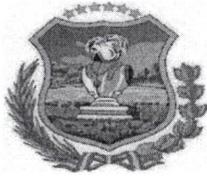
Asimismo para obtener dicho formulario en medio digital deberán acceder a la página [www.tarija.gob.bo](http://www.tarija.gob.bo): →documentos normativos→ Formularios. Cualquier consulta sobre el llenado del mismo, deberán realizarlos a la Dirección de Recursos Humanos al teléfono: 66-31008; o contactarse al celular 72981919.

**Nota:** Se recomienda a todos los Responsables de las Unidades hacer conocer la presente circular a todo el personal que corresponda.

Con este motivo saludamos a Ustedes atentamente.

  
M.Sc Lic. Valentina Zenteno Rivera  
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS  
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

  
Lic. Erich Montaña Miranda  
SECRETARIO DEPARTAMENTAL  
DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA



GOBIERNO AUTONOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA  
DIRECCION DEPTAL. DE RECURSOS HUMANOS

FORM. RRHH

**DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD**  
**POR MOTIVOS DE PARENTESCO**  
**GESTION 2023**

De conformidad al artículo 236 parágrafo III de la Constitución Política del Estado concordante con el Artículo 14 del Reglamento Interno de Personal del Órgano Ejecutivo de la Gobernación del Departamento de Tarija, se comunica a todas las servidoras y servidores públicos de la Administración Central, Unidades Desconcentradas, Sub Gobernaciones, Servicios Departamentales y Programas la obligación que tienen de llenar el presente formulario en el plazo máximo de 72 horas desde su recepción, el cual tendrá el valor de Declaración Jurada.

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Lugar de Trabajo

**DATOS DEL ESPOSO(A)**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Lugar de Trabajo

Tiene usted alguna vinculación matrimonial o de parentesco con otra servidora o servidor público que trabaja en la Gobernación del Departamento de Tarija, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad según el cómputo del Código de Familia.

SI  NO

En caso de ser afirmativa su respuesta, registre a dichos parientes de acuerdo al siguiente cuadro:

Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Lugar de Trabajo
1				
2				
3				
4				
5				

Declaro que toda la información proporcionada es fidedigna, pudiendo la Dirección Departamental de Recursos Humanos verificar la misma en cualquier momento. En caso de modificaciones, me comprometo a actualizar los datos a la brevedad.

Lugar y Fecha de entrega:        /        /        / 2023

Firma del funcionario Declarante: