



Notas:

- **Categoría:** Indicar si el docente es ordinario auxiliar, asociado o principal.
- **Régimen de dedicación:** Indicar si el docente labora a tiempo parcial o tiempo completo.
- **Número de meses pagados:** Indicar la cantidad de meses en los que se ha efectuado el pago de la Bonificación Especial. Tener en consideración que el número máximo es 10 meses, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 6 del Decreto Supremo N° 017-2024-EF.
- **Monto mensual pagado:** Indicar el monto mensual pagado al docente, según lo estipulado en el artículo 1 de Decreto Supremo N° 017-2024-EF.
- **Monto total pagado:** Indicar el monto total pagado al docente. Esto se obtiene multiplicando el número de meses pagados por el monto mensual pagado al docente.
- **¿Se suspendió el pago?:** Indicar si hubo suspensión del pago al docente o no.
- **Causal de suspensión de pago:** Indicar los motivos por los que se suspendió el pago de la Bonificación Especial, siempre que haya ocurrido suspensión.
- **Firmó DDJJ:** Indicar si el docente firmó la declaración jurada de conformidad de pago de la Bonificación Especial.
- **Comentarios adicionales:** Indicar observaciones adicionales, de corresponder.
- **Tabla resumen:** Indicar los datos generales, incluyendo el enlace donde se evidencien las declaraciones juradas de conformidad de pago firmadas por los docentes beneficiarios.

**Anexo N° 2.**

**Modelo de Declaración Jurada de conformidad de pago para la firma de los docentes beneficiarios**

Yo, Teófilo Severino Torrel Pajares identificado con DNI N°26604631 domiciliado en (Calle, Av, Jr Mariano Melgar N° 387), distrito de Cajamarca, departamento Cajamarca y laborando actualmente como docente investigador en la Universidad Nacional de Cajamarca. , expreso mi conformidad respecto al pago mensual percibido bajo el concepto de Bonificación Especial para el Docente Investigador, correspondiente al periodo de marzo a diciembre del año 2024.

En relación a ello, señalo que durante el periodo del pago mensual de la Bonificación Especial **Sí / No (indicar)** hubo suspensión del pago en el periodo mencionado.

Finalmente, en relación al pago de la Bonificación Especial, indico las siguientes observaciones: se cancelo normalmente

.....  
.....  
.....

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.



Firma del docente investigador.....

Nombre completo Teófilo Severino Torrel Pajares.

DNI. N° 26604631.

Nombre de la Universidad Nacional de Cajamarca.