

ANEXO 1**DECLARACIÓN JURADA DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA**

(Para ser incluida en el registro de objeción de conciencia en la institución-RECORDAR QUE SU PRESENTACIÓN ES ANUAL)

<u>DECLARACIÓN JURADA DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA</u>			
NOMBRE Y APELLIDO			
DNI N°			
PROFESIÓN			
CATEGORÍA/CARGO			
MATRICULA PROFESIONAL N°		N° DE REGISTRO EN LA INSTITUCIÓN	
LISTADO DE OTRAS INSTITUCIONES DONDE SE DESEMPEÑE LA PERSONA OBJETORA (agregar tantas filas como corresponda)			
INSTITUCIÓN			Fecha de declaración de OC
SOLICITA que se atienda esta Declaración de Objeción de conciencia a las siguientes prácticas (especificar con la mayor precisión posible)			
FUNDAMENTOS POR LOS QUE SE OBJETA LA PRÁCTICA			
AUTORIZA a que dicha Declaración se incluya en el correspondiente Registro de las personas Objetoras de Conciencia de esta institución, con carácter estrictamente confidencial, de acuerdo con lo establecido en la Ley Nacional de Protección de Datos Personales y únicamente para la mejor organización de los servicios asistenciales en la misma.			
FECHA		FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA PERSONA OBJETORA	

La información de este formulario tiene carácter de declaración jurada por lo que no se aceptarán enmiendas realizadas al mismo.