

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

1	TIPO Y N° DE DOCUMENTO	C.U.I.L
	Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento

2	APELLIDOS (completos)	NOMBRES (completos)
3	Domicilio particular	Localidad Provincia

Datos Relacionados con las Funciones, Cargos y Ocupaciones

Repartición donde presta servicios

Lugar donde desempeña sus funciones

4	Repartición	Domicilio Repartición
	Dependencia	Funciones que desempeña
		Fecha de ingreso:
	Cumple horas semanales	Sueldo o Retribución (Bruto)
	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	Lugar	Fecha

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

5	Repartición	Domicilio Repartición
	Dependencia	Funciones que desempeña
		Fecha de ingreso:
	Cumple.....horas semanales	Sueldo o Retribución (Bruto)
	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	Lugar	Fecha

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

6	Repartición	Domicilio Repartición
	Dependencia	Funciones que desempeña
		Fecha de ingreso:
	Cumple.....horas semanales	Sueldo o Retribución (Bruto)
	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	

Percepción de Pasividades (Jubilaciones, Pensiones, Retiros, etc.)

7	En caso de alguna pasividad establecer:	
	Tipo	Institución o Caja que lo abona
	Desde que fecha	Importe
	Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular	

Cuadro Comparativo del Cumplimiento de los
Horarios para Cargos y Actividades

DEPENDENCIA Y CARGO		HORARIOS						
		Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
4		De _____ hrs. A _____ hrs.						
5		De _____ hrs. A _____ hrs.						
6		De _____ hrs. A _____ hrs.						
7		De _____ hrs. A _____ hrs.						

Lugar y fecha

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de los quince días corridos de producida la novedad.

Firma del declarante

Lugar y fecha

Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1, 2 y 3, y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en alguna falsedad, ocultamiento u omisión.

Firma del Jefe Inmediato

Lugar y fecha

Con la constancia de quedar en poder de este servicio el original de la presente declaración jurada, a fin de dar cumplimiento a las reglamentaciones vigentes.

CONSIGNAR

Firma de Recursos Humanos

COMPATIBLE O INCOMPATIBLE

CONSIGNAR

Firma Autoridad Responsable Repartición

COMPATIBLE O INCOMPATIBLE