

Declaración Jurada

De los cargos y actividades que desempeña el causante

1	L.C. - L.E. - D.N.I. N°:	CUIL N° :	LEGAJO N°:
	Cédula de Identidad N°:	Expedida por: Policía	
En caso de no poseer estos documentos especifique su documentación		Fecha de Nacimiento:	

2	APELLIDO:	NOMBRES:
	La mujer casada, viuda o separada indicará primero apellido de soltera.	Escriba todos los nombres sin abreviaturas.

3	DOMICILIO:	LOCALIDAD:	PCIA.:
	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

	Repartición, Establecimiento, Institución u Oficina.	Cargo o Destino	Total de Horas	Conformidad o Empleo de la Repartición, Establecimiento, Institución u Oficina
4				FECHA, SELLO Y FIRMA
5				FECHA, SELLO Y FIRMA
6				FECHA, SELLO Y FIRMA
7				FECHA, SELLO Y FIRMA
8				FECHA, SELLO Y FIRMA

EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

9	Empleador	Lugar donde presta servicio
	Sueldo o Retribución	Funciones que desempeña
	Horario que cumple	Ingreso

PERCEPCION DE PASIVIDADES (Jubilaciones, Pensiones, Retiros, etc.)

10	En caso de ser titular de alguna pasividad, establecer:		
	Régimen	Causa	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 DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES

DENOMINACION DEL CARGO Y CERTIFICACION DE HORARIO	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1							
2							
3							
4							
5							

Lugar y Fecha: Córdoba,.....

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo, 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 las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

.....
Firma del Declarante

Lugar y Fecha: Córdoba,.....

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 ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

.....
Firma del Jefe

Lugar y Fecha: Córdoba,.....

Conste que he recibido el original y el duplicado de la presente declaración jurada, constatando que los tres ejemplares son similares y contienen iguales informaciones y certificaciones. -

.....
Firma del Jefe