

Declaración Jurada

De los cargos y actividades que desempeña el causante

DNI N°:	CUIL N°:	LEGAJO N°:
Cédula de Identidad N°:	Fecha de Nacimiento:	
En caso de no poseer estos documentos especifique su documentación		

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

DOMICILIO:	LOCALIDAD:	PCIA:
TELEFONO:	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
			FECHA, SELLO Y FIRMA
			FECHA, SELLO Y FIRMA
			FECHA, SELLO Y FIRMA
			FECHA, SELLO Y FIRMA
			FECHA, SELLO Y FIRMA

EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

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

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

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

DENOMINACIÓN DEL CARGO Y CERTIFICACIÓN DE HORARIO		Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

Lugar y Fecha: *Córdoba, -- de -- de 202-*

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 las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Firma del Declarante

Lugar y Fecha: *Córdoba, -- de -- de 202-*

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:

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