



Declaración Jurada de Cargos y Actividades

1	DNI o LE o LC	C.U.I.L.
	Lugar de nacimiento	
	Fecha nacimiento	
2	APELLIDOS (completos)	NOMBRES (completos)
3	Domicilio	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	
	Lugar	Fecha

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							Firma Responsable
		Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	
4		Dehrs. Ahrs.							
5		Dehrs. Ahrs.							
6		Dehrs. Ahrs.							
7		Dehrs. Ahrs.							

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

COMPATIBLE O INCOMPATIBLE

.....
Firma de Recursos Humanos

CONSIGNAR

COMPATIBLE O INCOMPATIBLE

.....
Firma Autoridad Responsable Repartición