

**DECLARACIÓN JURADA
DE CARGOS y ACTIVIDADES**

1	L.C. / L.E. / D.N.I. N°	Empleado N°	C.U.I.L.
	Lugar de Nacimiento:		
	Fecha de Nacimiento:		

2	APELLIDO:	NOMBRES:

3	Domicilio:	Número:	Localidad	Provincia

Datos Relacionados con las Funciones, Cargos y Ocupaciones

	Repartición donde presta servicios	Lugar donde desempeña sus funciones
4	Repartición C.P.E.	Domicilio: Localidad:
	Dependencia	Funciones que desempeña: Fecha de ingreso:
	Cumple (ver en el dorso)	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 C.P.E.	Domicilio: Localidad:
	Dependencia	Funciones que desempeña: Fecha de ingreso:
	Cumple (ver en el dorso)	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 C.P.E.	Domicilio
	Dependencia	Funciones que desempeña Fecha de ingreso:
		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



Cuadro Comparativo del Cumplimiento de los Horarios para Cargos y Actividades

	DEPENDENCIA Y CARGO	HORARIOS						Firma Responsable
		Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	
4								
5								
6								
7								

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.

.....COMPATIBLE.....

CONSIGNAR
COMPATIBLE O INCOMPATIBLE

.....
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
