|  |
| --- |
| ANVERSO  **INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR**  **IMPORTANTE**  **LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS**  **Horario de Prestación de Servicios:** De \_\_\_\_\_ hs a \_\_\_\_\_ hs. y de \_\_\_\_\_ hs a \_\_\_\_hs.  **Situación laboral al …../…./…..**  Normal  Licencia Cargo Superior  Adscripto  Licencia especial o extraordinaria:  Con goce haberes  Sin goce haberes  Art. Nro.: **\_\_\_ \_\_**  **Tipo de Agrupamiento: (indicar tipo de función)**  Administrativa  Profesional Computación de datos  Técnico Profesional-asistencial  Docente  Mantenimiento Y Producción  Servicios Generales Fe pública y fiscalización  **Situación de revista:**   * Permanente * Contratación de servicio * Contrato Loc. Servicio   **Domicilio:  \_\_\_ \_\_**  **Fecha de nacimiento:  \_\_\_ \_\_**  **Legajo Nro.:  \_\_ \_ \_\_**  **LC/LE/DNI Nro.:  \_\_\_ \_ \_**  **Dependencia:  \_\_\_\_\_**  **Apellidos y Nombres completos:     \_** |

**FORMULARIO**

**DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REVERSO  **Asevero en forma juramentada que los datos compuestos por las siguientes personas del Grupo Familiar que integro son veraces, declarando conocer las responsabilidades asumiendo las consecuencias que ello implique.** | | | |
| Apellido y Nombre | CUIL | Parentesco | Fecha de Nacimiento |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **\_\_\_ \_ \_** | **\_\_\_ \_ \_** |  |  |
| **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** Haga clic aquí para escribir una fecha | | | |