



FORMULARIO

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

ANVERSO

INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

IMPORTANTE

LLLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

Apellidos y Nombres completos: _____

Dependencia: _____

LC/LE/DNI Nro.: _____

Legajo Nro.: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Situación de revista:

- Permanente
- Contratación de servicio
- Contrato Loc. Servicio

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 laboral al/...../.....

Normal Licencia Cargo Superior Adscripto

Licencia especial o extraordinaria:

Con goce haberes Sin goce haberes Art. Nro.: _____

Horario de Prestación de Servicios: De _____ hs a _____ hs. y de _____ hs a _____ hs.



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

X

 firma responsable

X

 firma agente