

Declaración Jurada

(cargos y actividades que desempeña el/la causante)



gestión

1	L.C.-L.E.-D.N.I. N°:	C.U.I.L. N°:	LEGAJO N°:
	Cédula de Identidad N°:		Expedida por: Policía
	En caso de no poseer estos documentos especifique su documentación		Fecha de nacimiento:
2	APELLIDO:	NOMBRES: <small>Escriba todos los nombres sin abreviaturas</small>	
3	DOMICILIO:	LOCALIDAD	PCIA.:
	TELÉFONO:	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
4				Fecha de Ingreso: <small>FECHA SELLO Y FIRMA</small>
5				Fecha de Ingreso: <small>FECHA SELLO Y FIRMA</small>
6				Fecha de Ingreso: <small>FECHA SELLO Y FIRMA</small>
7				Fecha de Ingreso: <small>FECHA SELLO Y FIRMA</small>
8				Fecha de Ingreso: <small>FECHA SELLO Y FIRMA</small>

EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

9	Empleador:	Lugar donde presta servicio:
	Sueldo o retribución:	Funciones que desempeña:
	Horario que cumple:	Ingreso:

PERCEPCIÓN DE PASIVIDADES (Jubilaciones, pensiones, retiros, etc.)

10	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 de la persona 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
4								
5								
6								
7								
8								

Lugar y Fecha: Córdoba

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos. Asimismo, me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a 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 de la persona declarante

Lugar y Fecha: Córdoba

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 la persona declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

Firma jefe/a

Lugar y Fecha: Córdoba

Conste que he recibido el original y el duplicado de la declaración jurada, doy fe que los tres ejemplares son similares y contienen iguales informaciones y certificaciones.

Firma jefe/a