

Apellidos y Nombres completos:
Establecimiento en que se presenta esta declaración:
Dependiente de la Delegación Regional Zona:

N° de C.U.I.L.:
Legajo:

Este formulario se cumplimenta por:

Se deberán consignar los cargos y/o horas cátedras que se posean, desempeñados en la actualidad en establecimientos de nuestra jurisdicción como así también los que se desempeñen en el orden Nacional, Provincial o Municipal de cualquier lugar del país en establecimientos u Organismos u Organismos Públicos o privados y Actividad Privada.
Los cargos que se retengan deben figurar también en este recuadro, consignando el Art. de licencia. Resolución o Disposición que concedió la licencia y los horarios desempeñados en los mismos.

Cuadro Demostrativo de Actividades en Establecimientos Público y Actividad Privada																
Establecimiento u Organismo	Carga u Horas Grado Materia Año División Turno	Carácter	Desde	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Firma Director o Funcionario Autorizado
				de	hasta	de	hasta	de	hasta	de	hasta	de	hasta	de	hasta	

Servicios Anteriores en Establecimientos Dependientes del Consejo de Educación									
Establecimiento u Organismo	Cargo u Hora	Carácter	Desde	Hasta	Establecimiento u Organismo	Cargo u Hora	Carácter	Desde	Hasta

“Declaro bajo juramento no encontrarme bajo información, prevención sumarial, sumario ni medida disciplinaria aplicada por la Junta de Disciplina”

Interrupciones en el Servicio (se considerará toda interrupción: Licencia sin sueldo usufructuada, suspensión, etc.)								
Establecimientos u Organismo	Cargo u Horas	Carácter	Artículo	Ley Dto. o Res.	Desde	Hasta	Acordada por Res. o Disposición N°	Observaciones

Servicios que originaron Jubilación o Retiro							
Establecimientos u Organismo	Cargo	Carácter	Desde	Hasta	Caja que otorgó el Beneficio	Desde	Años computados por ente provincial

Servicios Prestados Anteriormente en otras Jurisdicciones						
Establecimientos u Organismo	Cargo	Carácter	Función (Docente administrativo, etc.)	Desde	Hasta	Observaciones

Los certificados de los servicios detallados en este recuadro deben presentarse ante la Dirección de Organización y Recursos Humanos, legalizados según normas vigentes.

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 la iniciación del Sumario Administrativo.

Correspondiente, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las 48 horas las modificaciones que se produzcan.

Lugar y Fecha:

Recibido:

Firma del Declarante