

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

1	L.E. LG D.N. I -----	MATRICULA Nº	D.M
---	------------------------------------	--------------	-----

Cédula de Identidad N°
Expedida por
En caso de no poseer estos documentos especifique su documentación
Fecha de Nacimiento

2	APELLIDO: _____ La mujer casada viuda o separada indicará primero apellido de soltera	NOMBRES: _____ Escribir todos los nombres sin abreviaturas
---	---	--

3	Domicilio: _____	Número: _____	Localidad _____ Provincia _____
---	------------------	---------------	---------------------------------

Repartición donde presta servicios

	Ministerio, Secretaría de Estado, etc. Educación	Calle: _____ Prov.: _____	Localidad: _____
4	Repartición CPE	Funciones que desempeña:	
	Dependencia, Oficina, Facultad		
	Cumple Horario (Completo - Reducido)	Ingreso: _____	
	De horas _____		
	Sueldo o Retribución _____	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	Imputación Presupuestaria _____		
		Lugar _____	Fecha _____

Ministerio. Secretaría de Estado. etc.

	Ministerio, Secretaría de Estado, etc. Educación	Calle: Prov.:	Localidad:
5	Repartición CPE	Funciones que desempeña:	
	Dependencia, Oficina, Facultad.		
	Cumple Horario (Completo - Reducido)		
	De horas		
	Sueldo o Retribución	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	Imputación Presupuestaria	Lugar	Fecha

Ministerio, Secretaría de Estado, etc.

	Ministerio, Secretaría de Estado, etc. Educación	Calle: Prov.	Localidad
	Repartición	Funciones que desempeña:	
	Dependencia, Oficina, Facultad		
6	Cumple Horario (Completo - Reducido) De horas		
	Sueldo o Retribución	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	Imputación Presupuestaria	Lugar Fecha	

Employer	Employee
----------	----------

	Empleador	Lugar donde presta servicios
7	Sueldo o Retribución	Función que desempeña
	Horario que Cumple	Ingreso

(Jubilaciones, Pensiones - Retiros, etc.)

8	En caso de ser titular de alguna pasividad establecer		
	Régimen	Causa	Institución o caja que lo abona

CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS
PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES

	DEPENDENCIA Y CARGO	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
4		---						---
5		---						---
6		---						---
7		---						---
8		--						---

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

.....
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 tengo conocimiento que la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

Consignar **COMPATIBLE o INCOMPATIBLE**

.....
Firma del Jefe de la Dependencia

Lugar y Fecha:
Con la constancia de quedar en poder de este servicio el original de la presente Declaración Jurada a fin de darle el trámite dispuesto en el Decreto 003/84, remítase al Tribunal de Cuentas de conformidad con el artículo 13º del citado decreto, adjunto a la planilla de haberes del mes de de 2002.....-

Consignar **COMPATIBLE o INCOMPATIBLE**

.....
Firma del jefe del Departamento Administrativo u
Organismo que haga sus veces

Lugar y Fecha:
Desglosado de la planilla de haberes antes indicada, ARCHÍVESE.

.....
Tribunal de Cuentas