

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS BECAS

**2020** B

# **DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS**

APELLIDO Y NOMBRE: MARABOTTO MEDINA, ANTONELLA

TIPO DE DOCUMENTO: DNI NÚMERO: 36687569 LEGAJO: 182254

GRUPO: Declaración Jurada CLASE: Declaración Jurada Becas

TIPO: Declaración Jurada Becas

#### **DOMICILIO PARTICULAR**

Domicilio: Hidalgo 1049 piso dto Localidad: Capital Federal

Provincia: Capital Federal País: Argentina CP: 1405 Teléfono: No disponible

Email: anto.marabotto@gmail.com

#### **LUGAR DE TRABAJO EN CONICET**

CONSEJO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS Y TECNICAS / OFICINA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA HOUSSAY / INSTITUTO DE NEUROCIENCIA COGNITIVA Y TRASLACIONAL | INSTITUTO DE NEUROCIENCIA COGNITIVA Y TRASLACIONAL | FUNDACION FAVALORO / INSTITUTO DE NEUROCIENCIA COGNITIVA Y TRASLACIONAL

Unidad de gestión: OCA-P.HOUSSAY

## DATOS ACADÉMICOS

Tipo de beca: INTERNA DOCTORAL TEMAS ESTRAT

Fecha de inicio de beca: 01/10/2019 Fecha de finalización de beca: 30/09/2024

La Dirección de Recursos Humanos certifica que los datos tomados del Sistema Integral de Gestión de Recursos Humanos son exactos y correctos.

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Aclaración







DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS BECAS

**2020** B

# **DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS**

APELLIDO Y NOMBRE: MARABOTTO MEDINA, ANTONELLA

TIPO DE DOCUMENTO: DNI NÚMERO: 36687569 LEGAJO: 182254

GRUPO: Declaración Jurada CLASE: Declaración Jurada Becas

TIPO: Declaración Jurada Becas

### CARGOS DOCENTES U OTROS FUERA DEL ORGANISMO DECLARADOS DE BAJA

Tipo de cargo: Docente nivel básico y/o medio

Cargo: Secundario

Fecha de inicio: 09/04/2019 Hasta: 04/03/2020

Institución: ESCUELA DE EDUCACION MEDINA NUMERO 6 D.E 5

Tipo de honorarios: Rentado

Dedicación: Semi exclusiva Dedicación horaria semanal: De 20 hasta 39 horas

Nivel educativo:

CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES								
	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Certificación del organismo correspondiente	
CONICET	de	de	de	de	de	de		
	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00			
	a:	a:	a:	a:	a:	a:		
	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00		Firma de la Autoridad	

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Aclaración





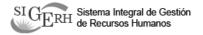


DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS BECAS

**2020** B

# **DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS**

PO DE DOCUMENTO: <b>DNI</b> NÚM RUPO: <b>Declaración Jurada</b>	MERO: <b>36687569</b> LEGAJO: <b>18225</b> 4 CLASE: <b>Declara</b>	4 ación Jurada Becas
PO: <b>Declaración Jurada Becas</b>		
presente DDJJ y que desempeña el l	, declaro conocer el/los cargos y actividades q becario. Asimismo, dejo constancia de que los ículo 10 del Reglamento de Becas de Investig	s mismos contribuyen a su formació
Lugar y Fecha	Firma del Director de Beca	Aclaración
	rgos que ocupo son compatibles con el cargo o percibo son las que se indican anteriorment	
Me comprometo a comunicar de inm consignados en la presente Declarac	ediato al Consejo cualquier modificación que s ción Jurada.	se produjere en los datos
Asismismo me notifico que cualquier	s datos consignados son veraces y exactos, d falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo estoy obligado a denunciar dentro de las cuar	a las más severas sanciones
Lugar y Fecha	Firma del Solicitante	Aclaración



2282020000429600 MARABOTTO MEDINA, ANTONELLA Fecha y hora de impresión: 12/05/2020 17:38 hs Página 3 de 3