

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

ORIGINAL

DECLARACION JURADA

De los cargos y actividades que desempeña el causante

1	L.C. - L.E. - DNI N.º 40392482	Matrícula N.º	D. M.
CEDULA DE IDENTIDAD N.º			
EXPEDIDA POR			
En caso de no poseer estos documentos especifique su documentación			
01/04/1997			
FECHA DE NACIMIENTO			

2	APELLIDO Brandwein La mujer casada, viuda o separada indicará primero apellido de soltera.	NOMBRES Eric Escribir todos los nombres sin abreviaturas		
3	DOMICILIO Crámer	N.º 1642	LOCALIDAD C.A.B.A.	PCIA. -----

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

Repartición donde presta servicios

Lugar donde desempeña funciones

4	MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACIÓN UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES	CALLE Intendente Güiraldes Nº 2160	LOCALIDAD C.A.B.A. PCIA. -----
	FACULTAD, ESTABLECIMIENTO, ETC. Facultad de Ciencias Exactas y Naturales	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA Ayudante de 1ra	
	DEPENDENCIA, INSTITUTO, CATEDRA, ETC. Departamento de Computación	INGRESO 1/10/2023	
	CUMPLE HORARIO (Completo o Reducido) de hs. 17 a 22	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.	
	SUELDO O RETRIBUCION	C.A.B.A., Argentina	
IMPUTACION PRESUPUESTARIA 11-1-1		LUGAR	FECHA 24/10/2023

EN OTRA REPARTICION NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

5	MINISTERIO, SECRETARIA DE ESTADO, ETC.	CALLE Nº	LOCALIDAD PCIA.
	REPARTICION	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	DEPENDENCIA, OFICINA, FACULTAD	INGRESO	
	CUMPLE HORARIO (Completo o Reducido) de a	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.	
	SUELDO O RETRIBUCION	LUGAR	
IMPUTACION PRESUPUESTARIA		FECHA	

EN OTRA REPARTICION NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

6	MINISTERIO, SECRETARIA DE ESTADO, ETC.	CALLE Nº	LOCALIDAD PCIA.
	REPARTICION	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	DEPENDENCIA, OFICINA, FACULTAD	INGRESO	
	CUMPLE HORARIO (Completo o Reducido) de a	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.	
	SUELDO O RETRIBUCION	LUGAR	
IMPUTACION PRESUPUESTARIA		FECHA	

EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

7	EMPLEADOR	LUGAR DONDE PRESTA SERVICIOS
	SUELDO O RETRIBUCION	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA
	HORARIO QUE CUMPLE	INGRESO

PERCEPCION DE PASIVIDADES (Jubilaciones, Pensionados, Retiros, etc.)

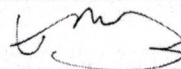
8	En caso de ser titular de alguna pasividad, establecer:		
	Régimen	Causa	Institución o Caja que lo abona
	Desde qué fecha	Importe	
	Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular.		

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

	DENOMINACION DEL CARGO Y CERTIFICACION DE HORARIO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
4	Ayudante de 1ra				17 a 22 hs		17 a 22 hs	
5								
6								
7								
8								

Lugar y fecha: *Corumbá, 28/01/2012*

Declaro bajo juramento de 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 a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.



.....
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 no tengo conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.



.....
Dr. Juan Pablo Galeotti
Director del Departamento de Computación,
Enxutas - UBA

.....
FIRMA DEL JEFE

(Para uso de las Direcciones de Administración y organismos que hagan sus veces).