

Declaración Jurada de Cargos y Actividades que desempeña el firmante

A.- DATOS PERSONALES

Apellido y nombre:

Tipo y Nº de Doc: Fecha de Nacimiento:

Domicilio Real: Calle y Nº.....

Localidad:..... Provincia:.....

Teléfono:Número de CUIL/CUIT:

B.- DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

1.- Organismos oficiales donde presta servicios:

a) Organismo provincial:

Ministerio: Secretaría / Subsecretaría:

Dirección:..... Dto / Área:

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de..... a

b) Organismos nacionales:

Ministerio: Secretaría / Subsecretaría:

Dirección:..... Dto / Área:

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de..... a.....

c) Organismos municipales:

Ministerio: Secretaría / Subsecretaría:

Dirección:..... Dto / Área:

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de..... a.....

d) Otros oficiales:

Ministerio: Secretaría / Subsecretaría:

Dirección:..... Dto / Área:

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de..... a.....

2.- Organismos no oficiales donde presta servicios:

a) Empleador 1:

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de a

b) Empleador 2:

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de a

c) Otro

Calle y Nº Localidad:

Funciones que desempeña:

Horario (completo o reducido): de a

3.- Situación de pasividad (jubilación, pensión, retiro, etc.)

Régimen: Causa:

Institución o caja que lo abona: Desde que fecha:

Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a solicitud del firmante:

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos.

Firma del Declarante Aclaración DNI Nº Lugar y Fecha

Certificación de firma (Autoridad Policial, Juez de Paz y/o Escribano)