

ANEXO XI
Resolución N° 3512/2011

Ministerio de Educación

DECLARACION JURADA

De los cargos y actividades que desempeñe el causante

1	LC-LE - o D.N.I. N°	
	CEDULA DE IDENTIDAD N°	
	EXPEDIDA POR:	
	FECHA DE NACIMIENTO:	

2	APELLIDO	NOMBRES
---	----------	---------

3	DOMICILIO	N°	LOCALIDAD
---	-----------	----	-----------

DATOS RELACIONADOS CON LA FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

Repartición donde presta servicios

Lugar donde desempeña funciones

4	MINISTERIO DE EDUCACION SUBSECRETARIA DE EDUCACION	Calle:	Localidad:
	DEPENDENCIA, OFICINA O ESCUELA	N°	Provincia:
	CUMPLE HORARIO (Completo o Reducido)	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	VER CUADRO	INGRESO: FECHA:	
	SUELDO O RETRIBUCION:	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	IMPUTACION PRESUPUESTARIA:	Lugar:	Firma y aclaración

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL y/o MUNICIPAL

5	MINISTERIO	Calle:	Localidad:
	REPARTICION:	N°	Provincia:
	DEPENDENCIA, OFICINA O ESCUELA	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	CUMPLE HORARIO (Completo o Reducido)	INGRESO: FECHA:	
	VER CUADRO	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	SUELDO O RETRIBUCION:	Lugar:	Firma y aclaración

EN OTRA REPARTICION NACIONAL, PROVINCIAL y/o MUNICIPAL

6	MINISTERIO:	Calle:	Localidad:
	REPARTICION:	N°	Provincia:
	DEPENDENCIA, OFICINA O ESCUELA	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	CUMPLE HORARIO (Completo o Reducido)	INGRESO: FECHA:	
	SUELDO O RETRIBUCION:	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
	IMPUTACION PRESUPUESTARIA:	Lugar:	Firma y aclaración


EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

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

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

8	En caso de ser titular de alguna pasividad establecida por el Instituto o Caja que lo brinda	
	Régimen:	Desde que fecha
	Causa:	Importe:
	Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular	



 UNNOBA UNIVERSIDAD NACIONAL NOROESTE • BUENOS AIRES	REGISTRO	PE RG 8.6.12
	DD JJ Cargos y Actividades	Versión 1 19/06/2017

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

	ESTABLECIMIENTO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
4								
5								
6								
7								

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 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.

Firma del Jefe

LUGAR Y FECHA:

Conste que he recibido el original y el duplicado de la presente declaración jurada, constatando que los tres ejemplares son similares y contienen iguales informaciones y certificaciones, a los fines de imprimirles el trámite previsto en el Decreto N° 8556/61.

Aclaración

