Declaración Jurada

*De los cargos y actividades que desempeña el causante*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **L.C. – L.E. – D.N.I. N°:** | **CUIL N°:** | | **LEGAJO N°:** |
| **Cédula de Identidad N°:** | | **Expedida por : Policía** | |
| **En caso de poseer estos documentos especifique su documentación** | | **Fecha de Nacimiento:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **APELLIDO:**  **La mujer casada, viuda o separada indicará primero apellido de soltero.** | **NOMBRE:**  **Escriba todos los nombres sin abreviaturas** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3** | **DOMICILIO:** | **LOCALIDAD:** | **PCIA.:** |
| **TELÉFONO:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |

# DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Repartición, Establecimiento, Institución u Oficina.** | | **Cargo o Destino** | **Total de Horas** | **Conformidad o Empleo de la Repartición, Establecimiento, Institución u Oficina** |
| **4** |  |  |  | FECHA, SELLO Y FIRMA |
| **5** |  |  |  | FECHA, SELLO Y FIRMA |
| **6** |  |  |  | FECHA, SELLO Y FIRMA |
| **7** |  |  |  | FECHA, SELLO Y FIRMA |
| **8** |  |  |  | FECHA, SELLO Y FIRMA |

**EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9** | **Empleador** | **Lugar donde presta servicio** |
| **Sueldo o Retribución** | **Funciones que desempeña** |
| **Horario que cumple** | **Ingreso** |

# PERCEPCIÓN DE PASIVIDADES (Jubilaciones, pensiones, Retiros, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10** | **En caso de ser titular de alguna pasividad, establecer:** | | |
| **Régimen** | **Causa** | **Institución o caja que lo abona** |
| **Desde que 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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL CARGO Y CERTIFICACIÓN DE HORARIO** | |  | **Domingo** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Lugar y Fecha: Córdoba, ……………………………………………………….

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo, 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: Córdoba, ……………………………………………………….

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: Córdoba, ……………………………………………………….

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.-

………………………………………………..

Firma del Jefe