



**DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA EL AGENTE**

Personal Docente: CARGO DEDICACIÓN  
Personal No Docente: CARGO DEDICACIÓN

1	Tipo de documentación: N°:		
2	APELLIDO (apellido de soltera)		NOMBRES (Sin abreviaturas)
3	Domicilio	N°	Localidad Provincia

**DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES EN LA U.N.C.**

4	Facultad, Escuela, Centro Regional	Calle: N°
		Localidad: Provincia:
	Departamento	Funciones que desempeña
		Lugar: Fecha:
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos		
Firma Lugar Fecha		

**EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL**

5	Ministerio, Subsecretaría	Calle: N°
		Localidad: Provincia:
	Repartición:	Funciones que desempeña
	Dependencia, Oficina:	
	Horario:	Lugar: Fecha
	Sueldo o retribución:	

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos

Firma Lugar Fecha

**EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL**

6	Ministerio, Subsecretaría	Calle: N°
		Localidad: Provincia:
	Repartición:	Funciones que desempeña
	Dependencia, Oficina:	
	Horario:	Lugar: Fecha
	Sueldo o retribución:	

**EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES**

7	Empleador:	Lugar donde presta servicio
	Sueldo:	Funciones:
	Horario:	Ingreso:

**PERCEPCIÓN DE PASIVIDADES**

8	En caso de ser titular de alguna pasividad establecer:		
	Régimen	Causa	Institución (caja que lo abona)
	Desde (fecha)	Importe	
	Determinar si percibe el beneficio o ha sido suspendido		

Firma del Declarante

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

<b>CARGO</b>	<b>L</b>	<b>M</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>V</b>	<b>S</b>	<b>FIRMA Y SELLO</b>

**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 sancione disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan.**

.....

**Firma del declarante**

**Lugar y Fecha:**

**Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1,2,3,4 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 Director o Responsable**

**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 tramite previsto.**

.....

**Firma del Decano (para docentes)**

.....

**Firma del Secretario Administrativo (para no docentes)**