



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
Subsecretaría de Recursos Humanos

## DECLARACION JURADA

### INICIO DE TAREAS

Pertenece a: .....  
D.N.I. - L.C. - L.E. - C.I. N° ..... Fecha de nacimiento: ..... / ..... / .....  
Jubilado, Pensionado o Retirado: SI - NO Ante la Caja: .....  
.....  
..... de ..... de .....

Categoría: .....  
FIRMA DEL INTERESADO

### Para cumplimentar por el responsable del área

Certifico que el/la Señor/a .....  
....., presta reales y efectivos Servicios desde  
el día ..... del mes de ..... de ..... y cumple horario de .....  
a .....; totalizando ..... horas semanales. Asimismo se deja expre-  
sa constancia que el/la citado/a **NO - SI posee seguro de Vida Obligatorio**, en  
....., por lo que se solici-  
ta que no se descuente el Seguro de vida mencionado .

.....  
FIRMA DEL AGENTE SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

### Para cumplimentar por S. R. H.

Certifico que el/la Señor/a .....  
....., ha sido (\*) designado/a en Plan-  
ta ..... mediante el Decreto N° ..... en la Catego-  
ría ..... correspondiéndole el N° ..... de Legajo, comen-  
zando a prestar servicios el día ..... en el horario de ..... a .....  
horas.

Ushuaia, ..... de ..... de .....

SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
.....

(\*) OBSERVACIONES: .....  
.....  
.....  
.....