



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

DECLARACION JURADA

De los cargos y actividades que desempeña el causante

Apellido y Nombre/s:
Fecha Nacimiento: / / L.C. - L.E. - C.I. - D.N.I. N°
Domicilio: Localidad:

Datos relacionados con las funciones, cargos y ocupaciones en reparticiones Nacionales, Provinciales, Municipales, Privadas y/o Profesionales.

1

Establecimiento/Dependencia: Fecha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedras: Situación de revista: Titular - Interino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura: Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

2

Establecimiento/Dependencia: Fecha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra: Situación de revista: Titular - Interino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura: Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

3

Establecimiento/Dependencia: Fecha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra: Situación de revista: Titular - Interino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura: Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

4

Establecimiento/Dependencia: Fecha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra: Situación de revista: Titular - Interino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura: Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

5

Establecimiento/Dependencia:
 Fecha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra:
 Situación de revista: Titular -
 Interino - Suplente - Transitorio Ley Provincial Nº 268 Asignatura:
 Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
, de de

.....

	D	L	M	M	J	V	S	Firma Responsable
1								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
2								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
3								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
4								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
5								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.

....., de de

Declaro bajo juramento que todos los datos 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 estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Legajo:

.....
 Firma del Declarante

....., de de

Certifico que la firma que antecede corresponde al declarante.-

.....
 Firma del Director - Rector