GOBIERNO DE CATAMARCA

DECLARACION JURADA DE CARGOS

DATOS DEL AGENTE DECLARANTE		
Apellido/s(de soltera/o):	Nombre/s:	Domicilio Actual:
Tipo y Número de Documento: -	N° de CUIL:	Email:

CARGOS EN OTRA DEPENDENCIA O SECTOR

Establecimiento u Organismos	Nombre del Cargo	Dedicación	Horas Semanales/ Puntaje	Estado(1)	Ambito(2)	Situacion de Revista	Horarios de Prestación de Servicios						
							Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

Posee una Jubilación o Pensión: Si _____ No _____

Atención: Completar los datos con letra de imprenta, sin borrones, ni enmiendas, de forma clara.

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos y en caso de incumplimiento se arbitren las sanciones establecidas por ley.

(1) ESTADO: Consigne si está en Licencia, Actividad o Beneficio Previsional (Jubilación, Retiro, Pasividad Voluntaria o Anticipada)

(2) AMBITO: Detalle si es Municipal, Provincial, Nacional, Legislativo, Judicial, Privado o de Autogestión y Carrera Sanitaria

Gobierno de Catamarca

_____ _____ _____

Lugar Fecha Firma, Aclaracón y Documento del Agente