

DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

DJ-02

DATOS DEL AGENTE DECLARANTE

Apellido/s (si es mujer de soltera)

Nombre/s (completo)

Domicilio

Teléfono

Tipo y Número de documento

N° de C.U.I.L.

CARGOS DOCENTES QUE POSEE

ATENCIÓN: Consignar con letra imprenta y clara, primeramente los datos de los cargos en los que esta DESIGNADO en la actualidad y finalmente el cargo para el que concursa.

[illegible]

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos.

Lugar

Fecha

Firma, Aclaración y Documento del Agente

DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

ATENCION: Consignar con letra imprenta y clara, los datos de los cargos en los que esta DESIGNADO en la actualidad

[illegible]

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos.

(*) EN ESTADO detalle si esta en Licencia, Actividad o Beneficio Previsional (Jubilación, Retiro, Pasividad Voluntaria o Anticipada).

(**) EN AMBITO detalle si es Municipal, Provincial, Nacional, Privado o de Autogestión y Carrera Sanitaria.

IMPORTANTE

EN CASO DE FALSEAMIENTO, OCULTAMIENTO U OMISION DE LOS DATOS AQUÍ ENUNCIADOS SERA PASIBLE DE LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY N° 5648 Y TODA OTRA NORMA ADMINISTRATIVA, CIVIL Y/O PENAL QUE CORRESPONDA.
--

Lugar

Fecha

Firma, Aclaración y Documento del Agente