

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS, HORAS Y/O ACTIVIDADES OFICIALES O PRIVADAS Y DOMICILIO CONSTITUIDO

DECLARACIÓN JURADA DE: _____

DNI: _____

AÑO 2024

DOMICILIO: _____

TEL/CEL: _____

MAIL ABC: _____

MAIL ALTERNATIVO: _____

ESTABLECIMIENTO	CARGO	Cantidad Hs.Cátedra			Cantidad Módulos			HORARIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (1)						CONFORMIDAD DEL SUPERIOR JERÁRQUICO	
		T	P	S	T	P	S	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO		

(1) Consignar hora en que empieza y termina cada clase o cargo.
 La conformidad del superior jerárquico será completada en copia a solicitud de la autoridad ante quien se presenta la declaración jurada.
 Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces. Asimismo me notifico que cualquier falsedad u omisión dará motivo a las sanciones disciplinarias previstas en el Estatuto del Docente como así también estoy obligado a declarar dentro de las 48 hs. cualquier modificación que se produjera en el futuro con relación a cargos y/o actividades.

Fecha Firma del agente
 Aclaración

EL AGENTE DEBE CONSIGNAR TODAS LAS HORAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL ÁMBITO EDUCATIVO ESTATAL/PRIVADO/UNIVERSIDADES U OTROS ORGANISMOS NO EDUCATIVOS.