

PROVINCIA DE RÍO NEGRO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN

DJ

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

Apellido y Nombre Completos:

Legajo:

N° de C.U.I.L.:

Establecimiento en que se presenta esta Declaración:

Dependiente de la Delegación Regional Zona:

Este formulario se cumplimenta por

Se deberán consignar los cargos y/o horas cátedras que se posean, desempeñados en la actualidad en establecimientos de Nuestra jurisdicción como aspa también los que se desempeñen en el orden Nacional, Provincial o Municipal de cualquier Lugar del país en establecimientos u Organismos Públicos o Privados y Actividad Privada

los cargos que se retengan deben figurar también en este recuadro, consignando el Art. de licencia y Resolución y Disposición que concedió la licencia (en el lugar del horario)

Cuadro Demostrativo de Actividades y Horarios en Establecimientos, Públicos, Privados y Actividad Privada

[illegible]

Servicios Anteriores en Establecimientos Dependientes del Consejo de Educación

[illegible]

Interrupciones en el Servicio (se considerará toda interrupción: Licencia sin sueldo usufructuada, suspensión, etc.)								
Establecimiento u Organismo	Cargo u Horas	Carácter	Artículo	Ley. Dto. O Res.	Desde	Hasta	Acordada por Res. o Disposición N°	Observaciones

Servicios que originaron Jubilación o Retiro							
Establecimiento u Organismo	Cargo	Carácter	Desde	Hasta	Caja que otorgo el Beneficio	Desde	Años computados por ente provisional

Servicios Prestados Anteriormente en otras jurisdicciones						
Establecimiento u Organismo	Cargo	Carácter	Función (Docente Administrativo, etc.)	Desde	Hasta	Observaciones

Los certificados de los servicios detallados en este recuadro deben presentarse ante la Dirección de Organización y Recursos Humanos, legalizados según normas vigentes.

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos de Acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, Ocultamiento u omisión dará motivo a la iniciación del Sumario Administrativo

correspondiente, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de 48 horas las modificaciones que se produzcan.

Lugar y Fecha:

.....
Firma del Declarante