

DECLARACIÓN JURADA

Agente dependiente del Ministerio Provincial de Educación
Delegación Regional Alto Valle Este - General Roca

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:

D.N.I N°:

Legajo N°

Cargo:

Establecimiento N°

La / el que suscribe DECLARA BAJO JURAMENTO que su cónyuge, Sr. / Sra.

..... D.N.I

NO PERCIBE ASIGNACIONES FAMILIARES por los menores:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indicar situación laboral:

Adjuntar documentación que avale sus dichos

.....

.....
FIRMA DEL /LA DECLARANTE

CERTIFICO que la firma que antecede pertenece a

D.N.I. N° y quien acreditó su identidad en mi presencia.

General Roca,

.....
Firma y sello de la autoridad educativa