



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
Subsecretaría de Recursos Humanos

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE LA SITUACIÓN DE LA EMPRESA DEL CAUSANTE

Apellido y Nombre/s:
Fecha Nacimiento: / / L.C. - L.E. - C.I. - D.N.I. N°
Domicilio: Localidad:

Datos relacionados con las funciones, cargos y ocupaciones en reparticiones Nacionales, Provinciales, Municipales, Privadas y/o Profesionales.

1

Establecimiento/Dependencia: Fe-
cha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedras:
..... Situación de revista: Titular - In-
terino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura:
..... Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

2

Establecimiento/Dependencia: Fe-
cha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra:
..... Situación de revista: Titular - In-
terino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura:
..... Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

3

Establecimiento/Dependencia: Fe-
cha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra:
..... Situación de revista: Titular - In-
terino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura:
..... Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

4

Establecimiento/Dependencia: Fe-
cha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra:
..... Situación de revista: Titular - In-
terino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura:
..... Cumple Horario: de a

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.
..... de de

Formulario N° 12/98

IMPRESO EN LOS TALLERES GRAFICOS DE GOBIERNO

Establecimiento/Dependencia:

Fecha de Ingreso: / / Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra:

..... Situación de revista: Titular -

Interino - Suplente - Transitorio Ley Provincial N° 268 Asignatura:

..... Cumple Horario: de a

5

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.

....., de de

	D	L	M	M	J	V	S	Firma Responsable
1								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
2								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
3								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
4								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.
5								Certifico que los datos consignados son exactos y correctos.

....., de de

Declaro bajo juramento que todos los datos son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias, como así también estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Legajo:

.....
Firma del Declarante

....., de de

Certifico que la firma que antecede corresponde al declarante.-

.....
Firma del Director - Rector