



Movimiento

Sánchez de Loria 443

C1173ACI. Buenos Aires, Argentina

(54.11) 4866.2168

www.movimiento.iuna.edu.ar

DECLARACIÓN JURADA

de los cargos y actividades que desempeña el causante

1	D.N.I. Nº	C.U.I.L. Nº
	Cédula de Identidad Nº	Expedida por:
	En caso de no poseer estos documentos, especifique su documentación	
Fecha de nacimiento:		

2	APELLIDO	NOMBRES	
3	DOMICILIO		LOCALIDAD

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

4	Repartición donde presta servicios		Lugar donde desempeña funciones	
	MINISTERIO, SECRETARÍA DE ESTADO, ETC		CALLE y Nº	
	Educación		Sánchez de Loria 443 (1173)	
	REPARTICIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA
	IUNA		Ciudad Autónoma de Bs. As.	----
	DEPENDENCIA, OFICINA, DEPARTAMENTO		FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
Dpto. de Artes del Movimiento				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA: ---		INGRESO		
HORARIO que cumple: Ver al dorso				

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

5	MINISTERIO, SECRETARÍA DE ESTADO, ETC		CALLE y Nº		
	REPARTICIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA	
	DEPENDENCIA, OFICINA, DEPARTAMENTO		FUNCIONES QUE DESEMPEÑA		
	IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA:		INGRESO		
	HORARIO que cumple: Ver al dorso		/ /		

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

6	MINISTERIO, SECRETARÍA DE ESTADO, ETC		CALLE y Nº		
	REPARTICIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA	
	DEPENDENCIA, OFICINA, DEPARTAMENTO		FUNCIONES QUE DESEMPEÑA		
	IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA:		INGRESO		
	HORARIO que cumple: Ver al dorso		/ /		

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

7	MINISTERIO, SECRETARÍA DE ESTADO, ETC		CALLE y Nº		
	REPARTICIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA	
	DEPENDENCIA, OFICINA, DEPARTAMENTO		FUNCIONES QUE DESEMPEÑA		
	IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA:		INGRESO		
	HORARIO que cumple: Ver al dorso		/ /		

EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

8	EMPLEADOR	LUGAR DONDE PRESTA SERVICIOS
	SUELDO O RETRIBUCIÓN	FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA
	HORARIO QUE CUMPLE	INGRESO

CUADRO DEMOSTRATIVO
DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS
PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES

		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
4							
5							
6							
7							
8							

Lugar y fecha: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 00 de mes de 2011.

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 las más severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Firma del declarante

Lugar y fecha:

Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1, 2 y 3 y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

Firma Decano / Director