



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

## DECLARACION JURADA

### De los cargos y actividades que desempeña el 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: ..... Fecha de Ingreso: ..... / ..... / ..... Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedras: ..... Situación de revista: Titular  - Interino  - 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: ..... 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 .....

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

3

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 .....

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

4

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 .....

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

5

Establecimiento/Dependencia: .....  
 Fecha de Ingreso: ..... / ..... / ..... Funciones que desempeña, cargo y/u horas cátedra: .....  
 ..... Situación de revista: Titular  -  
 Interino  - Suplente  - Transitorio Ley Provincial Nº 268  Asignatura: .....  
 ..... Cumple Horario: de ..... a .....

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