



Universidad Nacional de Cuyo  
**Escuela de Comercio  
"MARTIN ZAPATA"**

Declaración Jurada de los cargos  
y actividades que desempeña  
el causante

<b>1</b> L.C. / L.E. / D.N.I. N°	
Legajo N°	Fecha nacimiento
C.U.I.L. N°	
C.U.I.T. N°	
Ced. Identidad	
Si no posee estos documentos especifique su documentación	

<b>2</b> Apellido La mujer casada, viuda o separada indicará sólo el apellido de soltera	Nombres Escribir todos los nombres sin abreviaturas. Tel.:
<b>3</b> Domicilio Código Postal	Localidad Provincia

Datos relacionados con las funciones, cargos y ocupaciones

Ministerio de Educación	Calle	N°
Repartición <i>Universidad Nacional de Cuyo</i>	Localidad	Provincia
<b>4</b> Dependencia <i>Escuela de Comercio Martín Zapata</i>	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
Func. que desempeña	Lugar y Fecha	
Fecha de ingreso	Firma	Sello

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

Ministerio	Calle	N°
Repartición	Localidad	Provincia
<b>5</b> Dependencia	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
Func. que desempeña	Lugar y Fecha	
Fecha de ingreso	Firma	Sello

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

Ministerio	Calle	N°
Repartición	Localidad	Provincia
<b>6</b> Dependencia	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
Func. que desempeña	Lugar y Fecha	
Fecha de ingreso	Firma	Sello

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

Ministerio	Calle	N°
Repartición	Localidad	Provincia
<b>7</b> Dependencia	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos	
Func. que desempeña	Lugar y Fecha	
Fecha de ingreso	Firma	Sello

En tareas o actividades no estatales

<b>8</b> <input type="checkbox"/> 1 Autónoma <input type="checkbox"/> 2 Relación de dependencia	Lugar donde presta servicios
Función que desempeña	Fecha de ingreso

En tareas o actividades no estatales

<b>9</b> <input type="checkbox"/> 1 Autónoma <input type="checkbox"/> 2 Relación de dependencia	Lugar donde presta servicios
Función que desempeña	Fecha de ingreso

Percepción de pasividades (jubilaciones, pensiones, retiros, etc.)

<b>10</b> En caso de ser titular de alguna pasividad establezca:	Desde qué fecha
Institución o Caja que lo abona	Causa
Régimen	Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular



Universidad Nacional de Cuyo  
**Escuela de Comercio**  
**"MARTIN ZAPATA"**

Declaración Jurada de los cargos  
 y actividades que desempeña  
 el causante

**Cuadrado demostrativo del cumplimiento de horarios para los cargos y actividades**  
 Debe consignarse el horario correspondiente a la disponibilidad de cada carga horaria según Art. 2º Ord. 28/00 C.S.

	Dependencia	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
4	Escuela de Comercio MARTIN ZAPATA							
5								
6								
7								
8								
9								

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi real 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.

Lugar y Fecha

Firma del  
 declarante

Sello

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 de que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

Lugar y Fecha

Firma del  
 Jefe

Sello

Considerando:

Que la situación de acumulación denunciada está en la Ordenanza n° 28/00 del Consejo Superior:  
 Que se cumplen los extremos indicados en los art. 2º, 4º y 8º de la misma ordenanza.

Por lo tanto:

Autorízase la acumulación de que se trata, por separado, dése cuenta a la Dirección General de Recursos Humano y Agréguese bajo constancia al legajo personal del mismo.

Lugar y Fecha

Firma del jefe  
 superior del  
 organismo

Sello