

Universidad Nacional de Cuyo Escuela de Comercio " MARTIN ZAPATA"

Declaración Jurada de los cargos y actividades que desempeña el causante

1 L.C. /L.E. / D.N.I. n°				
Legajo n° Fecha nacimiento:				
C.U.I.L. n°				
C.U.I.T. n°				
Céd. Identidad				
Si no posee estos documentos especifique su documentación				

2	Apellido La mujer casada, viuda o separada indicará solo el apellido de soltera	Nombres Escribir todos los nombres sin abreviaturas			
2	Domicilio	Localidad			
J	Código Postal	Provincia			

Datos relacionados con funciones, cargos y ocupaciones

	Ministerio de Educación	Calle	N°	
4	Repartición Universidad Nacional de Cuyo	Localidad Provincia		
	Dependencia Escuela de Comercio Martín Zapata	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos		
	Función que desempeña	Lugar y fecha		
	Fecha de ingreso	Firma	Sello	

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

	Ministerio	Calle	N°
5	Repartición	Localidad	Provincia
	Dependencia	Certifico que los datos con	signados precedentemente son exactos y correctos
	Función que desempeña	Lugar y fecha	
	Fecha de ingreso	Firma	Sello

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

	Ministerio	Calle	N°		
6	Repartición	Localidad	Provincia		
`	Dependencia	Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos			
	Función que desempeña	Lugar y fecha			
	Fecha de ingreso	Firma	Sello		

En otra repartición nacional, provincial y/o municipal

	Ministerio	Calle	N°	
7	Repartición	Localidad	Provincia	
	Dependencia	Certifico que los datos consigna	ados precedentemente son exactos y correctos	
	Función que desempeña	Lugar y fecha		
	Fecha de ingreso	Firma	Sello	

En tareas o actividades no estatales

	1. Autónoma	2. Relación de dependencia	Lugar donde presta servicios
"	Func. que desempeña		Fecha de Ingreso

En tareas o actividades no estatales

9	1. Autónoma	2. Relación de dependencia	Lugar donde presta servicios			
	Func. que desempeña		Fecha de Ingreso			

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

1	En caso de ser titular de alguna pasividad establezca:	Desde que fecha				
۱,	Institución o Caja que lo abona:	Causa				
U						
	Régimen	Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular				



Dependencia

4

5

Escuela de Comercio

"MARTIN ZAPATA"

Declaración Jurada de los cargos y actividades que desempeña el causante

Jueves

Viernes

Sábado

Miércoles

Cuadro demostrativo del cumplimiento de los horarios para los cargos y actividades

Domingo

Debe consignarse el horario correspondiente a la disponibilidad de cada carga horaria según Art. 2º Ord. 28/00-C.S.

Martes

Lunes

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. Eligar y Fecha: Firma del Declarante Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1, 2 y Lugar y Fecha:									
con	la autenticidad de la firma ocimiento de que en la pr edad, ocultamiento u omisión	esente el decla			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. 2°, 4° y 8° de la misma Ordenanza									
Auto	Por lo tanto: Autorízase la acumulación de que se trata, por separado dese cuenta a la Dirección General de Recursos Humanos y agréguese bajo constancia el legajo personal del mismo.								
Firma del Jefe Sello Superior del Organismo									