



Subsecretaría de Educación

| | | | | |
|---|------------|---------------------------|---|--------------------|
| 1 | N° de Foja | Provisional o Suplente | 2 | Apellido y Nombres |
| | Titular | | | |

| | | | | |
|---|----------------|-------------------------|----------|------------------|
| 3 | Domicilio Real | | | |
| | Distrito | Ciudad-Pueblo-Localidad | Calle N° | Piso y/o Dto. |

| | | | | | |
|---|-----|---------------------|--|-------------|----------|
| 4 | DNI | Fecha de Nacimiento | Situación de revista en el establecimiento | | |
| | | | Titular | Provisional | Suplente |

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES
(Docentes o no docentes)

| | | | | | |
|----------|------|------|--------|----------------|--------|
| Distrito | Item | Esc. | Apart. | N° de Registro | Título |
|----------|------|------|--------|----------------|--------|

En la Repartición en la que presta declaración

| 5 | Cargo | Situac. revi. | Cant. horas | Ingreso | Establecimiento | Repartición | Cert. que los datos consignados son exactos |
|---|-------|---------------|-------------|---------|-----------------|-------------|---|
| | | | | | | | |

En otra repartición provincial, nacional y municipal (tachar lo que no corresponda)

| 6 | Cargo | Situac. revi. | Cant. horas | Ingreso | Establecimiento | Repartición | Cert. que los datos consignados son exactos |
|---|-------|---------------|-------------|---------|-----------------|-------------|---|
| | | | | | | | |

En otra repartición provincial, nacional y municipal (tachar lo que no corresponda)

| 7 | Cargo | Situac. revi. | Cant. horas | Ingreso | Establecimiento | Repartición | Cert. que los datos consignados son exactos |
|---|-------|---------------|-------------|---------|-----------------|-------------|---|
| | | | | | | | |

En tareas o actividades no oficiales

| 8 | Repartición | Lugar donde presta servicios | Funciones | Horarios |
|---|-------------|------------------------------|-----------|----------|
| | | | | |

Percepción de pasividades

| 9 | Institución o Caja | Causa | Régimen | Desde que fecha | Det. si percibe el benef. o ha sido pedido del titular |
|---|--------------------|-------|---------|-----------------|--|
| | | | | | |

CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES

| | Establec. y cargo | L | M | M | J | V | S | Firma del Director | Calle N° - Localidad | Observaciones |
|---|-------------------|---|---|---|---|---|---|--------------------|----------------------|---------------|
| 5 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico de 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.

Recibí copia de la presente declaración, sin enmiendas ni raspaduras y debidamente anulados los casilleros no utilizados.

.....
Firma y aclaración del docente

.....
Firma del responsable del servicio

Esta declaración se presenta en cada uno de los establecimientos en que el docente presta servicios, debiendo ser llenado aun en el caso de encontrarse en uso de licencia por cualquier causa o comisión de servicios, indicando en observaciones y acto administrativo que lo otorgo