

DJ-02

DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

CARGOS ADMINISTRATIVOS U HORAS CATEDRAS EN OTROS AMBITOS

ATENCIÓN: Consignar con letra imprenta y clara, los datos de los cargos en los que esta DESIGNADO en la actualidad

ESTABLECIMIENTO U ORGANISMOS	NOMBRE DEL CARGO	DEDICACION	HORAS SEMANALES	ESTADO (*)	AMBITO (**)	SITUACION DE REVISTA				HORARIOS DE PRESTACION DE SERVICIOS				
						T	I	S	C	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos.

(*) EN ESTADO detalle si esta en Licencia, Actividad o Beneficio Previsional (Jubilación, Retiro, Pasividad Voluntaria o Anticipada).
 (**) EN AMBITO detalle si es Municipal, Provincial, Nacional, Privado o de Autogestión y Carrera Sanitaria.

IMPORTANTE
 EN CASO DE FALSEAMIENTO, OCULTAMIENTO U OMISION DE LOS DATOS AQUÍ ENUNCIADOS SERA PASIBLE DE LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY Nº 5648 Y TODA OTRA NORMA ADMINISTRATIVA, CIVIL Y/O PENAL QUE CORRESPONDA.

Lugar

Fecha

Firma, Aclaración y Documento del Agente