



## DECLARACION JURADA DE ACUMULACION DE CARGOS

Apellido y Nombre: .....DNI-LC-LE N°.....CUIL N°.....Fecha Nac.....

Presentada por ante..... Universidad Nacional de la Patagonia Austral.-

Repartición Establecimiento Institución u Oficina	Cargo o Destino	Número o Cantidad de Horas cátedra	Horario de Prestación de Servicios (1)						Conformidad de la Repartición Establecimiento, Inst. u Oficina
			Lun.	Mar	Mier	Jue.	Vier	Sab	

**1.- Cargos que desempeñan en el Destino por el cual presta declaración.-**


**2.- Otros cargos en establecimientos Educativos: Nacionales, Provinciales, Municipales o Privados.-**


**3.- Otros cargos No Oficiales**


(1) Consignar la hora en que empieza o termina cada clase o tarea.

#### 4.- PASIVIDADES (Jubilaciones, Pensión, Retiro, etc.)

INSTITUCIÓN O CAJA	CAUSA	DESDE QUE FECHA	IMPORTE
--------------------	-------	-----------------	---------

#### LUGAR Y FECHA

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

Así mismo me notifico cualquier falsedad , ocultamiento u omisión dan lugar a las mas 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.-

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

#### LUGAR Y FECHA

CONSTE que he recibido el original, duplicado y triplicado de la presente declaración jurada quedando el cuatruplicado en poder del interesado, que he verificado la similitud de los cuatro ejemplares los que contienen igual información.-

\_\_\_\_\_  
Jefe de oficina o directivo

#### LUGAR Y FECHA

SEÑOR DIRECTOR DE PERSONAL: ELEVO la declaración jurada la que a juicio del suscripto debe ser declarado:

\_\_\_\_\_  
Jefe de Personal

#### LUGAR Y FECHA

CONSTE que la acumulación de cargos manifestada por ha sido declarada (1)

\_\_\_\_\_  
Director De Personal

(1) En caso de incompatibilidad: consignar el número Instrumento Legal por el cual así se declaró.-