



**Universidad Nacional de San Juan**  
**Declaración Jurada**  
**DE LOS CARGOS Y ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA EL CAUSANTE**

<b>1</b>	Tipo y N° de Documento	CUIL N°
	Fecha de Nacimiento:	

<b>2</b>	Apellidos	Nombres
	<i>Escriba todos los nombres sin abreviaturas.</i>	

<b>3</b>	Domicilio	N°	Localidad	Provincia

**DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES (\*)**

	Repartición, Establecimiento, Institución o Empresa	Cargo o Actividad	Total de Hs.
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			
<b>10</b>			

(\*) Deberá declarar todos los cargos, actividades y ocupaciones que desempeñe, cualquiera sea la naturaleza jurídica de la repartición, institución o empresa. (Administración Pública Centralizada, Descentralizada, Universidades, Empresas Privadas, etc.)

**PERCEPCIÓN DE PASIVIDADES (Jubilaciones, Pensiones, Retiros, etc.)**

<b>11</b>	En caso de ser titular de alguna pasividad, establecer	
	Régimen:	Causa:
	Desde qué fecha:	N° de Beneficio:
	Consignar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular:	

**CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES**

	DENOMINACIÓN DEL CARGO, FUNCIÓN y OCUPACIÓN	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

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

.....  
Firma del Declarante

**Lugar y Fecha:**

Conste que he recibido el original y el duplicado de la presente declaración jurada, constatando que los tres ejemplares son similares y contienen igual información.

.....  
Firma y Aclaración del Receptor