**UNIVERSIDADNACIONAL DE SAN JUAN**

**DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS MAYORES DE SESENTA AÑOS**

Fecha: ..…./..…../……

Unidad donde trabaja:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

DATOS DEL PERSONAL DE LA UNSJ

Nombres: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Apellidos: ..…………………………………………………………………………………………………………………………..

DNI: ……………………………………………….. Teléfono celular: …….…………………………..….

Domicilio: ……………………………………………………………………………………………………………………….…….

E-mail: …………………………………………………………………………………….… Edad: ………..….…

Declaro que tengo conocimiento de estar incorporado en la Resolución 207/2020 del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social en el art. 1 inciso A.[[1]](#footnote-1)

A pesar de esta suspensión al deber de asistencia, voluntariamente me presento a trabajar por considerar que mi desempeño es esencial.

Esta declaración estará vigente mientras voluntariamente lo desee y no revoque la misma (con previo aviso) y/o hasta que la normativa vigente lo exija.

Hago expresa declaración de no renunciar a ningún derecho.

…………………………………………………

Firma del Declarante

1. <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/226854/20200317> [↑](#footnote-ref-1)