

 **Provincia de Santa Fe**

 **Ministerio de Educación**

 ***Dirección General de Recursos Humanos***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Declaración Jurada de Cargos y/u Horas de Cátedra***

(Ley 4973 y modif. 10.469 y Ley 11.273 – Régimen de Acumulación de Cargos y Funciones)

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: …………………………………………………………...Nombres: …………………………………………………………...L.E.- L.C.-D.N.I.: …………………………………………………… | Domicilio Particular: ……………………………………………………………..Localidad: ……………………………………………Teléfono: ……………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Establecimiento | Cargo  | Cód.Cargo | Horario de prestación de servicios | Situación de revista | Licencias sin sueldo |
| Región | Tipo | Número | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | Art. | Cant. De hs. | desde | hasta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Declarar otros cargos que desempeñe como docente, administrativo, político, etc. en la Nación,

Provincia, Municipalidad, Privado, etc. y si sobre ellos hace uso de licencia sin sueldo:

Ministerio o Repartición: …………………………………………………………………..............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Horario de prestación de servicios | Observaciones |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si percibe beneficio de jubilación nacional, provincial o municipal, pensión o retiro:

|  |  |
| --- | --- |
| LEY | CARGO EN QUE OBTUVO LA JUBILACIÓN |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Observaciones: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

 Apellido y Nombre aclaración Firma del declarante

Lugar y Fecha: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….