# DECLARACION JURADA:

El / la que suscribe**………………………………………….**(nombre y apellido, DNI, LE LC, CI Pol.) **Nº……………………**, con desempeño como agente dependiente del Consejo Provincial de Educación**…………………………………. - IFDC Luis Beltrán** (indicar cargo y Establecimiento), DECLARO BAJO JURAMENTO que en razón de encontrarse separada de hecho, tiene a su exclusivo cargo, cuidado y viviendo bajo su mismo techo a sus hijos**………………………………………………..**

(nombre y apellido de los hijos).

 ............................................

 Firma del o de la Declarante

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a el/la Sr./Sra.....................

......................................................................... quien acreditó su identidad con (DNI, LE, LC, CI) Nº ............................... y fue puesta en mi presencia.

Luis Beltrán, ……de ………………de 2021

 ......................................................

 Firma y sello de la Autoridad Educativa