***PROVINCIA DE RIO NEGRO***

***CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN* DECLARACION JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES** DJ

Apellido y Nombres completos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legajo: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Este formulario se cumplimenta por:**

Establecimiento en que se presenta esta declaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependiente de la Delegación Regional Zona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Se deberán consignar los cargos y/o horas cátedras que se posean, desempeñados en la actualidad en establecimientos de Los cargos que se retengan deben figurar también en este recuadro, consignando el Art.. nuestra jurisdicción como así también los que se desempeñen en el orden Nacional, Provincial o Municipal de cualquier lugar de licencia, Resolución o Disposición que concedió la licencia y los horarios del país en establecimientos u Organismos Públicos o Privados y Actividad Privada. desempeñados en los mismos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuadro Demostrativo de Actividades y Horarios** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo u Horas Grado Mat. Año Div. Turno** | **Carácter** | **Desde** | **Lunes** | | **Martes** | | **Miércoles** | | **Jueves** | | **Viernes** | | **Sábado** | | **Firma Director o**  **Funcionario**  **Autorizado** |
| **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Servicios Anteriores en Establecimientos Dependientes del Consejo de Educación** | | | | | |  |  |  |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo u Horas** | **Carácter** | **Desde** | **Hasta** | **Establecimiento u Organismo** | **Cargo u Horas** | **Carácter** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interrupciones en el Servicio** | (se considerará toda interrupción: Licencia sin sueldo usufructuada, suspensión, etc.) | | | | | |  |  |  |
| **Establecimientos u Organismo** |  | **Cargo u Horas** | **Carácter** | **Artículo** | **Ley Dto. o Res.** | **Desde** | **Hasta** | **Acordada por Res. o Disposición Nº** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Servicios que originaron Jubilación o Retiro** | | | |  |  |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo** | **Carácter** | **Desde** | **Hasta** | **Caja que otorgó el Beneficio** | **Desde** | **Años computados por ente previsional** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios Prestados Anteriormente en otras Jurisdicciones** | | | | | | |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo** | **Carácter** | **Función**  **(Docente Administrativo, etc.)** | **Desde** | **Hasta** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Los certificados de los servicios detallados en este recuadro deben presentarse ante la Dirección General de Organización y Recursos Humanos, legalizados según normas vigentes. | | | | | | |

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de correspondiente, como así también que estoy obligado a denunciar dentro acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, de las 48 horas la modificaciones que se produzcan.

ocultamiento u omisión dará motivo a la iniciación del Sumario Administrativo



Lugar y Fecha .........................................................................................................



|  |  |
| --- | --- |
| Recibido ................................................................................................................. | .............................................................................................. |



Firma del Declarante