

CONSEJO ESCOLAR VALLE MEDIO I  
DEPARTAMENTO SALARIO FAMILIAR

[salariovmediouno@gmail.com](mailto:salariovmediouno@gmail.com)

CHOELE CHOEL

DECLARACION JURADA

El/la que suscribe .....(nombre y apellido), D.N.I N° ....., con desempeño como agente dependiente del Consejo Provincial de Educación en ..... (Indicar cargo y Establecimiento), DECLARA BAJO JURAMENTO que su cónyuge, Sr./Sra..... no percibe salario familiar por su/s hijo/s..... (Indicar nombre) en razón de..... (encontrarse sin trabajo, ser trabajador autónomo u otra causal).- A tal fin acompaña ..... (Detallar si presenta documentación que avale sus dichos, como por ejemplo: Certificación de Anses, constancia de Afip, Recibo de Autónomo).

.....

Firma del o de la Declarante

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece a él/la Sr./Sra....., quien acreditó su identidad con D.N.I N° ..... y fue puesta en mi presencia.

..... (Lugar y fecha)

.....

Firma y sello de la autoridad educativa