

CONSEJO ESCOLAR VALLE MEDIO I
DEPARTAMENTO SALARIO FAMILIAR

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