

CONSEJO ESCOLAR VALLE MEDIO I
DEPARTAMENTO SALARIO FAMILIAR
salariovmediouno@gmail.com
CHOELE CHOEL

DECLARACION JURADA

(SEPARACION DE HECHO)

El/la que suscribe,(nombre y
apellido), D.N.I N°, con desempeño como agente dependiente del
Consejo Provincial de Educación
(indicar cargo y Establecimiento), DECLARA BAJO JURAMENTO que en razón de
encontrarse SEPARADA/O DE HECHO, tiene a su exclusivo cargo, cuidado y viviendo
bajo un mismo techo a su/s hijo/s menores

.....
.....

(Nombre y apellido de los hijos).

.....

Firma del o de la Declarante

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

..... (Lugar y fecha)

.....

Firma y sello de la autoridad educativa