

**MINISTERIO DE DEFENSA
ESTADO MAYOR GENERAL DEL EJERCITO**

**DECLARACION JURADA DE LOS CARGOS Y
ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA EL CAUSANTE**

(Confeccionar con letra imprenta con tinta negra)

1	C.I./L.C./L.E./DNI:	CUIL NRO:
	IOSE NRO	ESTADO CIVIL:
	TELÉFONO:	CELULAR:
	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
	CORREO ELECTRÓNICO:	

2	APELLIDO (La mujer casada o viuda indicará primero el apellido de soltera)	NOMBRES (Escribir todos los nombres sin abreviaturas)		
3	DOMICILIO (Calle / Nro / Piso / Dpto)	COD POSTAL:	LOCALIDAD	PROVINCIA

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

REPARTICIÓN DONDE PRESTA SERVICIOS		LUGAR DONDE DESEMPEÑA FUNCIONES	
4	MINISTERIO DE DEFENSA DE LA NACIÓN	CALLE: Av Freyre	Nro: 2101
	REPARTICIÓN:	LOCALIDAD: SANTA FE	PROVINCIA: SANTA FE
	DEP	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	DEPENDENCIA	INGRESO	ALTA DESIGNACIÓN
	Liceo Militar "General Belgrano"	CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON EXACTOS Y CORRECTOS	
	CUMPLE HORARIO *** VER AL DORSO ***	SUELDO O RETRIBUCIÓN	LUGAR: SANTA FE
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA Inc 1 – Prog 17 – Prog Ppal <input type="checkbox"/> FF11 <input type="checkbox"/> FF13	SELLO Y FIRMA:		

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

5	MINISTERIO DE	CALLE.	Nro
	REPARTICIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA
	DEP., OF., FAC.	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	CUMPLE HORARIO	INGRESO	ALTA DESIGNACIÓN
	DE _____ A _____	CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON EXACTOS Y CORRECTOS	
	SUELDO O RETRIBUCIÓN	LUGAR	FECHA
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA	SELLO Y FIRMA		

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

6	MINISTERIO DE	CALLE.	Nro
	REPARTICIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA
	DEP., OF., FAC.	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	CUMPLE HORARIO	INGRESO	ALTA DESIGNACIÓN
	DE _____ A _____	CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON EXACTOS Y CORRECTOS	
	SUELDO O RETRIBUCIÓN	LUGAR	FECHA
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA	SELLO Y FIRMA		

EN OTRA REPARTICIÓN NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL

7	MINISTERIO DE	CALLE.	Nro
	REPARTICIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA
	DEP., OF., FAC.	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA	
	CUMPLE HORARIO	INGRESO	ALTA DESIGNACIÓN
	DE _____ A _____	CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON EXACTOS Y CORRECTOS	
	SUELDO O RETRIBUCIÓN	LUGAR	FECHA
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA	SELLO Y FIRMA		

EN TAREAS O ACTIVIDADES NO OFICIALES

8	EMPLEADOR	LUGAR DONDE PRESTA SERVICIOS
	SUELDO O RETRIBUCIÓN	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA
	HORARIO QUE CUMPLE	INGRESO

RECEPCIÓN DE PASIVIDADES (JUBILACIONES, PENSIONES, ETC.)

9	EN CASO DE SER TITULAR DE ALGUNA PASIVIDAD		
	REGIMEN	CAUSA	INSTITUCIÓN O CAJA QUE LO ABONA
	DESDE QUE FECHA	IMPORTE	
	DETERMINAR SI PERCIBE EL BENEFICIO O HA SIDO SUSPENDIDO A PEDIDO DEL TITULAR (SI PERCIBO - NO PERCIBO)		

**CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS
PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES**

ITEMS	REPARTICIÓN, CARGOS Y HORAS	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
4	LMGB							
5								
6								
7								
8								
9								

LUGAR Y FECHA: SANTA FE,.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y EXACTOS DE ACUERDO A MI LEAL SABER Y ENTENDER. ASIMISMO ME NOTIFICO QUE CUALQUIER FALSEDAD, OCULTAMIENTO U OMISION DARA MOTIVO A LAS MAS SEVERAS SANCIONES DISCIPLINARIAS, COMO ASI TAMBIEN QUE ESTOY OBLIGADO A DENUNCIAR DENTRO DE LAS CUARENTA Y OCHO HORAS LAS MODIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL FUTURO. Y NO HABERME ACOGIDO AL BENEFICIO DEL RETIRO VOLUNTARIO.

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

LUGAR Y FECHA: SANTA FE,

CERTIFICO LA EXACTITUD DE LAS INFORMACIONES CONTENIDAS EN LOS CUADROS 1, 2, 3 Y 4, Y LA VERACIDAD DE LA FIRMA QUE ANTECEDE. MANIFIESTO QUE NO TENGO CONOCIMIENTO QUE EN LA PRESENTE EL DECLARANTE HAYA INCURRIDO EN NINGUNA FALSEDAD, OCULTAMIENTO U OMISION.



TC JUAN PABLO QUEIRUGA
Director del Liceo Militar "General Belgrano"