



DECLARACIÓN JURADA DE OTROS TRABAJOS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

Lugar y Fecha,.....

Nombre y Apellido:.....

Nº CUIL:.....

EL QUE SUSCRIBE (CON PODER SUFICIENTE PARA ESTE ACTO) DECLARA BAJO JURAMENTO, QUE LA PERSONA CUYOS DATOS SE DETALLAN PRECEDENTEMENTE, **SI / NO** (~~tachar lo que no corresponda~~) REALIZA TRABAJO EN REALCIÓN DE DEPENDENCIA EN OTRA/S INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA.

Si declara "SI", Completar y Adjuntar Recibo de Haberes correspondiente a Agosto 2019:	
INSTITUCIÓN	CARGO

FIRMA:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

TELEFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRONICO APTO PARA NOTIFICACIONES:
(Institucional)