



**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)