

Declaración Jurada de Empleos

Año 20.....

| | | | | |
|---------------------|--|---------------------------|---|---|
| Apellido y Nombres | | CUIL | - | - |
| Domicilio Actual | | Teléfonos | | |
| Fecha de Nacimiento | | Antigüedad en la Docencia | | |

Es indispensable la consignación correcta del número de horas y fecha de ingreso a cada establecimiento.
 Si se desempeña en más de un nivel en este establecimiento indique por separado la cant. de horas por nivel.

| Empleador | Fecha de Ingreso | Cargo | Nº de Horas (si es Profesor/a) | Firma y Sello del Empleador |
|---|------------------|-------|--------------------------------|--|
| Colegio de la Divina Misericordia Nº 8023 | / / | | | No hace falta hacer firmar los cargos de este establecimiento. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|--|-------|
| Obra Social a la que aporta | |
| ¿Solicitó descuento de Adicional de Obra Social? (cuando su aporte no es suficiente para que la O.S. le ofrezca la cobertura) | SI NO |
| ¿Se encuentra afiliado a SADOP? (Sindicato de Docentes Privados) Si está afiliado y se le descuenta el Aporte Sindical en otro establecimiento indique NO | SI NO |
| ¿Tiene hijos estudiando en este colegio? Nombre: Tiene Media Beca que se descuenta por planilla de Marzo a Diciembre | SI NO |

Adjuntar **fotocopias de los recibos de Sueldo del mes** (de los otros establecimientos) y si vive a mas de 20 cuadras deberá presentar **Certificado de Residencia** Emitido por la Comisaría de su Jurisdicción a fin de poder cobrar el ítem **Transporte**. Nota: un domicilio mal informado puede generar problemas ante un reclamo hacia la ART.

FECHA LIMITE DE PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN JURADA: 31/03.

Salta, de de 20.....

.....
 Firma y Aclaración del Empleado