

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

Empleado		C.U.I.L. N°	
Domicilio		Teléfono	

Declaro bajo juramento que mi situación de revista y los horarios de prestación de servicios en los distintos empleos que desempeño, a los efectos requeridos en el régimen sobre incompatibilidad y liquidación de haberes, son los siguientes:

Establecimiento o Repartición					Teléfono	
Cargo y/o N° de horas Cátedra					Fecha de Ing.	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Firma y Sello	

Establecimiento o Repartición					Teléfono	
Cargo y/o N° de horas Cátedra					Fecha de Ing.	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Firma y Sello	

Establecimiento o Repartición					Teléfono	
Cargo y/o N° de horas Cátedra					Fecha de Ing.	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Firma y Sello	

Establecimiento o Repartición					Teléfono	
Cargo y/o N° de horas Cátedra					Fecha de Ing.	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Firma y Sello	

Obs.: los casilleros deben ser completados con el horario en que comienza y finaliza la hora cátedra. Si tiene módulo o jornada completa, puede incluir el horario en que comienza y termina el mismo.
Se deben consignar todos los empleos públicos y privados, docentes o no docentes, en este y en otro organismo, debiendo adjuntar FOTOCOPIAS DE RECIBOS DE SUELDO de todos los empleos y CERTIFICADO DE RESIDENCIA ACTUALIZADO en caso de vivir a mas de 20 cuadras.

Salta, dede 20.....	Firma del Agente	
---------------------------------	------------------	--