



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR
DECLARACION JURADA REGIMEN DE ACUMULACION HORARIA
DEL PERSONAL DOCENTE Y NO DOCENTE

1 APELLIDO	NOMBRES
-------------------	---------

2 D.N.I. N°	LEGAJO N°	Fecha de nacimiento	
--------------------	-----------	---------------------	--

3 Domicilio	N°	C.U.I.T./C.U.I.L.	Localidad	Pcia.
--------------------	----	-------------------	-----------	-------

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

4 Organismo donde presenta la Declaración Jurada: Dependencia: Calle: Loc.: Pcia.:	Categoría: Agrupamiento: Situación de revista: Carga Horaria Semanal: Ingreso al cargo: Licencia desde: <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>Dedicación</td><td>Do %</td><td>Ge %</td><td>In %</td><td>Ex %</td></tr></table>	Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %
Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %		

5 Organismo donde presta servicios: Dependencia: Calle: Loc.: Pcia.:	Categoría: Agrupamiento: Situación de revista: Carga Horaria Semanal: Ingreso al cargo: Licencia desde: <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>Dedicación</td><td>Do %</td><td>Ge %</td><td>In %</td><td>Ex %</td></tr></table>	Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %
Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %		

6 Organismo donde presta servicios: Dependencia: Calle: Loc.: Pcia.:	Categoría: Agrupamiento: Situación de revista: Carga Horaria Semanal: Ingreso al cargo: Licencia desde: <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>Dedicación</td><td>Do %</td><td>Ge %</td><td>In %</td><td>Ex %</td></tr></table>	Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %
Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %		

7 Organismo donde presta servicios: Dependencia: Calle: Loc.: Pcia.:	Categoría: Agrupamiento: Situación de revista: Carga Horaria Semanal: Ingreso al cargo: Licencia desde: <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>Dedicación</td><td>Do %</td><td>Ge %</td><td>In %</td><td>Ex %</td></tr></table>	Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %
Dedicación	Do %	Ge %	In %	Ex %		

ACTIVIDAD PROFESIONAL O INDEPENDIENTE

8 Calle:	Localidad:
Actividad desempeñada:	
Empresa/Entidad:	

PERCEPCION DE PASIVIDADES: JUBILACIONES, PENSIONES, RETIROS, ETC.

9 Régimen:	Causa:	Desde fecha:
Institución o caja que lo abona:		
Indicar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido total o parcialmente a pedido del titular:		

Indicar si percibe retiro:		

CUADRO DEMOSTRATIVO DE CUMPLIMIENTO DE HORARIOS

Item	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total horas p/semana
4								
5								
6								
7								

dgp-ddjicargos 002

Los cargos de carreras del investigador científico o las becas que guarden relación directa con el cargo docente, deberán declararse en el anverso pero no incluirse en el Cuadro Demostrativo del Cumplimiento de Horarios.

OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha:

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender.

Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a la sanción de cesantía, sin perjuicio de las consecuencias civiles y penales que pudieran corresponder, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas, las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Firma del Declarante

Lugar y Fecha:

Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1, 2 y 3, los que han sido cotejados con su documento personal y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente, el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento y omisión.

Firma y sello del Jefe