

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION

Declaración Jurada (obligatoria)

Régimen de Acumulación de Cargos, Funciones y/o Pasividades (Decreto PEN 8566/61)

Año:

Universidad Nacional de Santiago del Estero

01114013	nada Hacional ac	. <u> </u>	iliciago av	CI ESCOIO	
Apellido:			Nombre:		
La mujer casada, viuda o separada indio	cara primero apellido de solter	a	Escribir todos lo	os nombres sin abreviatu	ra
DNI – LC – LE Nº	LEGAJO Nº	FECH	HA DE NAC.	LUGAR NACIMIENTO	
DOMICILIO	Nº	LOC	ALIDAD		PCIA.
TITULO:	TELEFONO FIJO:	TELE	FONO MOVIL:		CORREO ELECTRONICO

TITULO:		TELEFONO	FIJO:	TELEFONO MOVIL	:	CORRE	O ELECTRON	NICO
DATOS RE	LACIONAL	DOS CON I	FUNCION	ES, CARGO	S Y OCUPA	CIONES e	n UNSI	E
1 - CARGO	AUTORIDAD	SUPERIOR						
RECTORADO /	FACULTAD							
SUB UNIDAD A	CADEMICA							
CATEGORIA		DEDICACION	•		CARÁCTER		•	
				Total CARGA		ITODIDAD S	HD	
DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Firma y s	sello del Responsable
							Di	recto superior
Certifico que	los datos cons	ignados prece	dentemente	son exactos y c	orrectos			
-			ľ					
Fecha			/ Sello de d Superior					
2 - CARGO	NO DOCE	NTE						
RECTORADO / I	EACIII TAD:							
		DADTAMENTO.						
	INSTITUTO / DE				·			
CATEGORIA:		AGRUPAMI	ENTO:			CARÁC		
			l	T	Total CARGA		-	sello del Responsable
DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO		recto superior
Certifico que	los datos cons	ianados prece	dentemente	son exactos y c	orrectos			
certifico que	105 44105 00115	ngnaacs prece		son exactes y e				
Fecha			/ Sello de d Superior					
3 - CARG	O DOCENT	E						
RECTORADO / I	FACULTAD							
SUB UNIDAD A	CADEMICA	<u> </u>			1			
CATEGORIA		DEDICACION			CARÁCTER			
ASIGNATURA				CARRERA				
				Total CARGA	HORARIA CA	RGO DOC.		
DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO		sello del Responsable recto superior
							<u> </u>	recto superior
					_			
Certifico que	los datos cons	ignados prece	dentemente	son exactos y c	orrectos			
Fecha			/ Sello de d Superior					
4 - CARG	O DOCENT	Έ						
RECTORADO / I	FACULTAD							
SUB UNIDAD A								
CATEGORIA		DEDICACION	,		CARÁCTER	*		
		DEDICACION		CARRER -	CHIACILI			
ASIGNATURA				CARRERA		D00 D55		
DOM:				Total CARGA			Firma v s	sello del Responsable
DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO		recto superior

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos

Fecha

Firma y Sello de Autoridad Superior

RECTORADO / I	FACULTAD				_		
SUB UNIDAD A	CADEMICA						
CATEGORIA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DEDICACION			CARÁCTER	,	
ASIGNATURA			(CARRERA	.		<u> </u>
				Total CARGA	HORARIA CA	ARGO DOC.	
DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Firma y sello del Responsable Directo superior
Certifico que	los datos cons	signados prece	edentemente s	on exactos y c	orrectos		
Fecha			y Sello de nd Superior				
			•	Total CARGA	HORARIA U.	N.S.E	
<u> </u>	C DEL 4 616		ON FUNCT	ONES SA	2000 V 04	NIDA GTON	-
6 - DATO				ONES, CAI			
	en OTR	RAS REPARTIC	IONES NACIO	NALES, PROV	INCIALES Y/O	MUNICIPALE	<u>S</u>
MINISTERIO, S	ECRETARIA DE E	STADO, ETC					<u> </u>
EMPLEADOR:				CUIT:		CARGO:	
DOMINGO	LUNES	Total CA	MIERCOLES	IA CARGO FU	VIERNES	SABADO	Firma y sello del Responsable
DOMINGO	LUNES	PIANTES	MILKCOLES	JULVES	ATENNES	SADADO	Directo superior
Cautifica	laa dataa aana					<u> </u>	
Certifico que	ios datos cons	signados prece	eaentemente s	on exactos y c	orrectos		
		F1					
Fecha			y Sello de nd Superior				
7 - DATO	S DEL ACTO		ON ACTIV	IDADES N	O OFICIA	I EC	
	3 KELACIC	JIADUS C			O OFICIA		
EMBLEADOD:							INO LABORAL.
EMPLEADOR: HORARIO CUM	PLE:			CUIT:		TELEFO	NO LABORAL:
	PLE:		1	CUIT:	ADES PROFESIO	TELEFO	
HORARIO CUMI	PLE:		1	CUIT: REALIZA ACTIVII	ADES PROFESIO	TELEFO	DIENTES:
		Total CA	RGA HORAR	CUIT: REALIZA ACTIVIC	DADES PROFESION	TELEFO	DIENTES: Firma y sello del Responsable
HORARIO CUM		Total CA	RGA HORAR	CUIT: REALIZA ACTIVIC	DADES PROFESION	TELEFO	DIENTES: Firma y sello del Responsable
HORARIO CUMI	LUNES	Total CA	RGA HORAR	CUIT: REALIZA ACTIVIC	DES NO OFIC	TELEFO	DIENTES: Firma y sello del Responsable
HORARIO CUMI	LUNES	Total CA	RGA HORAR	CUIT: REALIZA ACTIVIC IA ACTIVIDA JUEVES	DES NO OFIC	TELEFO	DIENTES: Firma y sello del Responsable
HORARIO CUMI DOMINGO Certifico que	LUNES	Total CA MARTES signados prece	RGA HORAR MIERCOLES edentemente s	CUIT: REALIZA ACTIVIC IA ACTIVIDA JUEVES	DES NO OFIC	TELEFO	DIENTES: Firma y sello del Responsable
HORARIO CUMI	LUNES	Total CA MARTES signados prece	RGA HORAR MIERCOLES	CUIT: REALIZA ACTIVIC IA ACTIVIDA JUEVES	DES NO OFIC	TELEFO	DIENTES: Firma y sello del Responsable
DOMINGO Certifico que Fecha	LUNES los datos cons	Total CA MARTES signados prece Firma y Autorida	RGA HORAR MIERCOLES edentemente s y Sello de ed Superior	CUIT: REALIZA ACTIVIC IA ACTIVIDA JUEVES	DES NO OFIC	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO	DIENTES: Firma y sello del Responsable Directo superior
DOMINGO Certifico que Fecha	LUNES los datos cons	Total CA MARTES signados prece Firma y Autorida	RGA HORAR MIERCOLES edentemente s y Sello de ed Superior	CUIT: REALIZA ACTIVIDA JUEVES Son exactos y co	DES NO OFICE VIERNES orrectos	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO	DIENTES: Firma y sello del Responsable Directo superior
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO	LUNES los datos cons	Total CA MARTES signados prece Firma y Autorida	RGA HORAR MIERCOLES edentemente s y Sello de ed Superior	CUIT: REALIZA ACTIVIDA JUEVES On exactos y con	DES NO OFICE VIERNES orrectos	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO es, pension	Firma y sello del Responsable Directo superior
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN:	lunes los datos cons	Total CA MARTES signados preces Firma y Autorida	RGA HORAR MIERCOLES edentemente s y Sello de ed Superior	IDADES (J	DES NO OFICE VIERNES orrectos ubilacione	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO es, pension	Firma y sello del Responsable Directo superior
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: .ugar y Fecha	lunes los datos cons S RELACIO	Total CA MARTES signados preces Firma y Autorida	RGA HORAR MIERCOLES edentemente s y Sello de ed Superior ON PASIV	IA ACTIVIDA JUEVES TO DADES (J	DES NO OFICE VIERNES Orrectos Ubilacione	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO ES, pension SI	Firma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.)
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha	lunes los datos cons S RELACIO	Total CA MARTES Signados preces Firma y Autorida DNADOS C	RGA HORAR MIERCOLES Adentemente s V Sello de Ad Superior ON PASIV	IDADES (J	DES NO OFICE VIERNES Orrectos ubilacione ES?	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO es, pension si	Firma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.) No cuerdo a mi leal saber y
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi Derjuicio de la	LUNES los datos cons S RELACIO a: CLARO BAJO amismo notificalas consecuer	Total CA MARTES Signados preces Firma y Autorida DNADOS C	RGA HORAR MIERCOLES Redentemente s V Sello de N Se	IDADES (Japenciae Haber	DES NO OFIC VIERNES Orrectos gnados son viu omisión, da rresponder, con contractor de contractor d	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así taml	Pirma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.) No cuerdo a mi leal saber y la sanción de cesantía, sincién que estoy obligado a
HORARIO CUMI DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi perjuicio de la	LUNES los datos cons S RELACIO a: CLARO BAJO amismo notificalas consecuer	Total CA MARTES Signados preces Firma y Autorida DNADOS C	RGA HORAR MIERCOLES Redentemente s V Sello de N Se	REALIZA ACTIVIDA JUEVES TOADES (J EPERCIBE HABER S datos consideration of the content of the	DES NO OFIC VIERNES Orrectos gnados son viu omisión, da rresponder, con contractor de contractor d	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así taml	Pirma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.) No cuerdo a mi leal saber y la sanción de cesantía, sincién que estoy obligado a
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi perjuicio de	LUNES los datos cons S RELACIO a: CLARO BAJO amismo notificalas consecuer	Total CA MARTES Signados preces Firma y Autorida DNADOS C	RGA HORAR MIERCOLES Redentemente s V Sello de N Se	IDADES (Japenciae Haber	DES NO OFIC VIERNES Orrectos gnados son viu omisión, da rresponder, con contractor de contractor d	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así taml	Pirma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.) No cuerdo a mi leal saber y la sanción de cesantía, sir pién que estoy obligado a
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi perjuicio de	LUNES los datos cons S RELACIO a: CLARO BAJO amismo notificalas consecuer	Total CA MARTES Signados preces Firma y Autorida DNADOS C	RGA HORAR MIERCOLES Redentemente s V Sello de N Se	IDADES (Japenciae de pudieran co dificaciones qui	DES NO OFIC VIERNES Orrectos quados son viu omisión, da rresponder, con se se produzca	TELEFO DNALES INDEPEN CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así taml	Pirma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.) No cuerdo a mi leal saber y a sanción de cesantía, sir pién que estoy obligado a sir.
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi perjuicio de	LUNES los datos cons S RELACIO a: CLARO BAJO amismo notificalas consecuer	Total CA MARTES Signados preces Firma y Autorida DNADOS C	RGA HORAR MIERCOLES Redentemente s V Sello de N Se	IDADES (Japenciae de pudieran co dificaciones qui	DES NO OFIC VIERNES Orrectos quados son viu omisión, da rresponder, con se se produzca	TELEFO CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así tamla an en el futuro	Pirma y sello del Responsable Directo superior NO cuerdo a mi leal saber y a sanción de cesantía, sir pién que estoy obligado a selectiva de cesantía.
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi perjuicio de	S RELACIO CLARO BAJO de las consecueratro de las cua	Total CA MARTES Signados prece Firma y Autorida DNADOS C JURAMENTO o que cualque	RGA HORAR MIERCOLES Pedentemente s A Sello de de de Superior ON PASIV que todos los ier falsedad, penales que horas, las mo	IDADES (Japen Continue of Cont	DES NO OFIC VIERNES Orrectos Gubilacione ES? gnados son volumisión, da responder, con se produzca	CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así tamlan en el futuro di decla decla decla decla de la como de la c	Pirma y sello del Responsable Directo superior NO cuerdo a mi leal saber y a sanción de cesantía, sincién que estoy obligado a sincien que estoy obligado a sincient que esto
DOMINGO Certifico que Fecha 8 - DATO REGIMEN: Lugar y Fecha DECentender. Asi Derjuicio de la	S RELACIO CLARO BAJO de las consecueratro de las cua	Total CA MARTES Signados prece Firma y Autorida DNADOS C JURAMENTO o que cualque	RGA HORAR MIERCOLES Pedentemente s A Sello de de de Superior ON PASIV que todos los ier falsedad, penales que horas, las mo	IDADES (Japenciae de pudieran co dificaciones qui	DES NO OFIC VIERNES Orrectos Gubilacione ES? gnados son volumisión, da responder, con se produzca	CIALES SABADO SI Veraces, de a ará motivo a lomo así tamlan en el futuro di decla decla decla decla de la como de la c	Pirma y sello del Responsable Directo superior nes, etc.) No cuerdo a mi leal saber y a sanción de cesantía, sir pién que estoy obligado a sir.

CERTIFIICO la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1, 2, 3, 4 y los que han sido cotejados con su documentación personal y la autenticidad de la firma que antecede. Las mismas corresponden a requerimientos exigidos por Decisión Administrativa 104/01 de la SIGEN. Manifiesto que no tengo conocimiento que en el presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.