



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

### DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES REMUNERADAS Y PASIVIDADES

Maipú 1065 – 2000 Rosario – Santa Fe

Apellido y Nombre		D.N.I.		C.U.I.L.		Fecha de Nacimiento		
Domicilio Real				Localidad			Provincia	
Teléfono			Celular			Mail		

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EL DETALLE DE CARGOS Y/O TAREAS REMUNERADAS QUE DESEMPEÑO CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, EMPLEADORES, DOMICILIOS, OBLIGACIONES FORMALES DE HORARIOS, TIPO DE ACTIVIDAD Y SITUACIÓN PREVISIONAL SON LAS SIGUIENTES: (1)**

Nombre o Denominación del Empleador		Domicilio Laboral	Cargo o Tarea	Horario de Prestación de Servicios					
Fecha de Ingreso	Sueldo o Retribución			Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1)									
2)									
3)									
4)									
Total Horas									

Lugar y Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

(1) Ordenanza N° 692. ARTICULO 17°.- Toda omisión o falsa declaración sobre los cargos, horarios, funciones y/o beneficios hará pasible al agente de las medidas disciplinarias que correspondan, según el grado de infracción cometida. Igual medida se aplicará a las autoridades que consientan omisiones o falsedades.

PERCEPCIÓN DE PASIVIDADES (Jubilaciones, Pensiones, Retiros, etc.)

Régimen		Institución o Caja que lo abona		Causa	
Fecha de Otorgamiento del Beneficio		Fecha de Percepción del Beneficio		Importe	
Determinar si percibe el beneficio o si ha sido suspendido a pedido del titular					
Lugar y Fecha:					
_____ Firma del Agente					

Certifico la exactitud de los datos personales y de los cargos y horarios que desempeña el declarante en esta dependencia y que la firma fue puesta en mi presencia.

Lugar y Fecha:

\_\_\_\_\_  
 Firma Jefe de Personal