

# DECLARACIÓN JURADA “INCOMPATIBILIDAD” LEY 20695 MODIF. LEY 4973



Decreto N° 01630 del 25/10/73 y su aplicación

## DATOS PERSONALES

### NOMBRES:

APELLIDOS:																										Fecha nacimiento	DNI/LE/LC					
DOMICILIO:		Nº	LOCALIDAD:		PCIA:		Teléfono																									
<b>Datos relacionados con cargos Presupuestarios – Nac. Prov., Munic. Y Comun. (Organismos Descentralizados)</b>																																
Actividades (3)	Horario días	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Certif. Superior (4)						
Régimen Presupuestario (1)	D																										Firma y Aclaración					
Jurisdicción	L																															
Programa:	M																															
Dependencia	M																															
Categoría y Función	J																															
Carácter de Revista (2)	V																															
Fecha de ingreso	S																															
Régimen Presupuestario (1)	D																										Firma y Aclaración					
Jurisdicción	L																															
Programa:	M																															
Dependencia	M																															
Categoría y Función	J																															
Carácter de Revista (2)	V																															
Fecha de ingreso	S																															
Régimen Presupuestario (1)	D																										Firma y Aclaración					
Jurisdicción	L																															
Programa:	M																															
Dependencia	M																															
Categoría y Función	J																															
Carácter de Revista (2)	V																															
Fecha de ingreso	S																															
<b>DATOS RELACIONADOS CON JUBILACIONES Y PENSIONES</b>																																
Jubilación:		Número		Ordinaria:		Régimen		Perc. Hab.:		Caja que lo abona:																						
Pensión:				Retiro:		Ley N° .....		Susp. Cobro:																								

INSTRUCCIONES: 1) Nacional, Provincial, Municipal o Comunal y Actividades remuneradas. 2) Titular, Reemplazante, Interino o Contratado. 3) Llenar en el cuadro comparativo Días/Horario, los casilleros que abarquen en horas el desempeño diario del cargo en el período de una semana. 4) El desempeño de cargos en el orden Nacional, deberá ser certificada por la Autoridad Superior del Organismo Nacional donde preste servicios, radicada en el Territorio Provincial.

<p><b>I Lugar y Fecha:</b></p> <p>Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son exactos. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, motivará la aplicación de sanciones previstas en la Ley 8525 y que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones futuras.</p>	
<p><b>II Lugar y Fecha:</b></p> <p>Certifico la autenticidad de la firma que antecede y manifiesto no tener conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.</p> <p>1) La Declaración Jurada del responsable de la Unidad de Organización u organismo del máximo nivel administrativo, será certificado por el funcionario superior del cual dependa.</p>	<p>.....</p> <p>Firma del declarante</p> <p>.....</p> <p>Firma y aclaración del Responsable de la Unidad de Organización</p>

## INTERVENCIÓN