**CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DECLARACION JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES**

#### DJ

Provincia de Río Negro

REQUERIMIENTO DE AUTORIDAD SUPERIOR

Apellido y Nombres completos: ………………………….. Legajo: ……………. CUIL: N° …………………..

Establecimiento en que se presenta esta declaración: ……………………………….

Dependiente del Consejo Escolar zona: ANDINA SUR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Se deberán consignar los cargos y/o horas cátedras que se posean, desempeñados en la actualidad en establecimientos de nuestra jurisdicción como así también los que se desempeñen en el orden Nacional, Provincial o Municipal de cualquier lugar del país en establecimientos u Organismos Públicos o Privados | | | | | | | | |  | | Los cargos que se retengan por Licencia Art. 13º, Res. 912/76, etc., deben figurar también en este recuadro, consignando el art. de licencia, Resolución o Disposición que concedió la licencia, en el lugar del horario. | | | | | | | |
| Cuadro Demostrativo de Actividades y Horarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo u Horas**  **Grado Mat. Año Div. Turno** | Carácter | **Desde** | **Lunes** | | **Martes** | | **Miércoles** | | | | **Jueves** | | **Viernes** | | **Sábado** | | Firma Director o **Funcionario Autorizado** |
| **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | | **a Hs** | | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** | **de Hs** | **a Hs** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios Anteriores en Establecimientos Dependientes del Consejo de Educación | | | | | | | | | |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo u Horas** | **Carácter** | **Desde** | **Hasta** | **Establecimiento u Organismo** | **Cargo u Horas** | **Carácter** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interrupciones en el Servicio** (se considerará toda interrupción: Licencia sin sueldo usufructuada, suspensión, etc.) | | | | | | | | |
| **Establecimientos u Organismo** | **Cargo u Horas** | **Carácter** | **Artículo** | **Ley Dto. o Res.** | **Desde** | **Hasta** | **Acordada por Res. o Disposición Nº** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios que originaron Jubilación o Retiro** | | | | | | | |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo** | **Carácter** | **Desde** | **Hasta** | **Caja que otorgó el Beneficio** | **Desde** | **Años computados por ente previsional** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios Prestados Anteriormente en otras Jurisdicciones | | | | | | |
| **Establecimiento u Organismo** | **Cargo** | **Carácter** | Función **(Docente Administrativo, etc.)** | **Desde** | **Hasta** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Los certificados de los servicios detallados en este recuadro deben presentarse ante la Dirección de Personal, legalizados según normas vigentes. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro bajo juramento que todos 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 las más severas sanciones disciplinarias Art. 57 Ley 391 – Estatuto del Docente..... |  | Los casos de falsedad en la declaración serán penados con la cesantía sin más trámite que la comprobación del hecho.... como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las 48 horas las modificaciones que se produzcan |

Lugar y Fecha:… …………………………………………………..

Recibido:……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Firma del declarante |  |