

**DECLARACIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN ZONA ANDINA SUR
UNIDAD DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTOS SALARIO FAMILIAR**

La que suscribe (nombre/s y apellido).....
DNI N°.....,con desempeño como agente dependiente del Consejo Provincial de Educación (indicar cargo/s y establecimiento/s).....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO: que su cónyuge, Sr.....
NO percibe salario familiar por (completar cuadro)

DNI	Apellido y Nombres
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

En razón de (indicar causa: desocupado, trabajador autónomo, etc.).....
A tal fin acompaña la presente: detallar documentación que avala sus dichos, como ej: Certificado de Anses, Recibo autónomo, etc.)

Firma

Aclaración de la declarante
Legajo n°.....

Certifico que la firma que antecede pertenece a la Sra.....
....., quien acreditó su identidad con DNI N°:.....y
fue puesta en mi presencia.

Lugar y fecha:.....

Firma y Sello de la Autoridad Educativa.