

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

El 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 percibe salario familiar por sus hijos/as (completar cuadro)

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

A tal fin acompaña la presente: Certificado/s de Escolaridad de (4 a 18 años) si la concurrencia es a Establecimientos Educativos Reconocidos.

Firma

Aclaración del declarante

Legajo n°.....

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

Lugar y fecha:.....

 Firma y Sello de la Autoridad Educativa.