

Municipalidad de Coronel Suárez

Departamento de Personal

DECLARACION JURADA

----- Declaro bajo juramento de Ley que quien suscribe:

a) SI / NO desempeña tareas en la Administración Pública Nacional, Provincial y o / Municipal con carácter permanente o transitorio; en caso afirmativo ADJUNTAR CERTIFICACION EXTENDIDA POR LA DEPENDENCIA, EN LA CUAL CONSTE DIAS Y HORARIOS DE TRABAJO.

b) SI / NO es beneficiario del Instituto de Previsión Social de la Pcia. de Bs. As. y / o de cualquier otra Caja del Sistema Nacional, Provincial y Municipal de Jubilaciones y Pensiones:

Nota: Me obligo a notificar por medio fehaciente a la Dirección de Personal de la Municipalidad de Cnel. Suárez, de cualquier cambio en la situación precedentemente expresada, dentro de los 10 días hábiles de producido.-

Cnel. Suárez,.....de.....de 20.....-

.....
FIRMA DEL AGENTE

.....
ACLARACION

.....
TIPO Y Nº DE DOC.