

**DECLARACIÓN JURADA DE ACUMULACION DE CARGOS****Ley N° 1128-A antes Ley N° 4865**

*Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido/a en las incompatibilidades establecidas en la Ley N° 4865, asimismo me obligo a informar dentro de las 48 horas cualquier cambio o modificación de mi situación de revista o el ejercicio de otra función o cargo a lo que actualmente ejerzo en los términos del Artículo 10° de dicha norma legal.*

**APELLIDO:** .....**NOMBRE:** .....**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO:** ..... **N°** .....**CUIL:** .....**FECHA DE NACIMIENTO:** ..... **SEXO:** M  F **NIVEL DE INSTRUCCIÓN:** (Marque el mayor nivel alcanzado) NO POSEE PRIMARIO COMPLETO ó INCOMPLETO SECUNDARIO COMPLETO ó INCOMPLETO Terciario COMPLETO ó INCOMPLETO UNIVERSITARIO COMPLETO ó INCOMPLETO POSTGRADO COMPLETO ó INCOMPLETO**INDICAR PROFESIÓN/PROFESIONES SI LA TUVIERE** (según tabla I): .....

.....

**DOMICILIO PARTICULAR:** .....**LOCALIDAD:** ..... **TELÉFONO:** .....**DEPARTAMENTO:** ..... **PROVINCIA:** ..... **C.P.** .....**1) AMBITO LABORAL:** 1. Provincial 2. Municipal 3. Nacional 4. Privado 5. Empresa del Estado 6. Emp. con Partic. Estatal Mayoritaria 7. Otros

(Sólo debe consignar un casillero por formulario)

**2) ORGANISMO Y OFICINA** (Jurisdicción según Tabla II) .....

.....

**3) LUGAR DE TRABAJO:** Localidad .....

Provincia (Código según Tabla III) .....

4)  **PERSONAL DOCENTE**  **PERSONAL NO DOCENTE**

(Sólo debe consignar un casillero por formulario)

**5) SITUACIÓN DE REVISTA**

01  Planta

02  Locación de Servicios

03  Jornalizado

04  Retirados  Ley N° 3582  Ley N° 3853  Ley N° 3900  Ley N° 4256  Ley N° 4923  Ley N°6652

05  Régimen de Jubilación  Provincial  Nacional  Especial N° Beneficiario

06  Personal de Gabinete

07  Autoridades Superiores a)  Cargo Electivo b)  Cargo Ejecutivo

08  Directores de Empresas

09  Magistrados

10  Municipios a)  Concejal b)  Cargo Ejecutivo

11  Docente a)  Titular b)  Interino c)  Suplente

12  Consultor

**6)  CARGOS  HORAS CATEDRAS** Cantidad de Horas Cátedra.....

Denominación del cargo (si correspondiere) .....

(Sólo debe consignar un casillero por Formulario)

**7) NIVEL EN EL QUE SE DESEMPEÑA:** (Para personal docente)

1.  Inicial 4.  Terciario

2.  EGB 1 y 2 Ciclo o Primaria 5.  Superior

3.  EGB 3 Ciclo Polimodal o Secundaria 6.  Universitario

**8) HORARIO Y DEDICACIÓN:**

1. Horario: a)  Normal b)  Jornada Reducida c)  Jornada Fulltime d)  Jornada Completa e)  TiempoCompleto

2. Dedicación: a)  Mayor Dedicación b)  Dedicación Exclusiva

**9) LABORES DE ALTA ESPECIALIZACIÓN:** (Según Tabla IV).....

.....

**10) PERCEPCIÓN DE HABERES:** 1  SI 2.  NO (Marcar lo que corresponda)

Si no percibe haberes indicar la causa: .....

**11) HORARIO DE TRABAJO**

Mañana  Mañana y Tarde

Tarde  Mañana y Noche

Noche  Tarde y Noche

Flexibilidad Horaria  Mañana Tarde y Noche

En la ciudad de ....., Provincia del Chaco, a los .....días del mes de .....del año dos mil .....

|   |   |
|---|---|
| <p><b>FIRMA DEL TITULAR:</b></p> <p><b>ACLARACIÓN:</b></p> <p><b>CANTIDAD DE HOJAS PRESENTADAS:</b></p> | <p><b>CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR AUTORIDAD JERARQUICA SUPERIOR</b></p> |
|---|---|