



Poder Judicial de la Pcia. de Santa Cruz
Dirección General de Gestión Administrativa y RR.HH.

DECLARACIÓN JURADA DE ACUMULACIÓN DE CARGOS

Apellido y Nombre:

Dependencia:

D.N.I.:

(*)Actualización de datos personales

Tel. Celular:.....	Tel. Fijo:.....	Tel. Familiar:..... <small>(Tel. de referencia en caso de urgencia)</small>
E-mail:.....		
Domicilio:.....		

(*) Datos de CARÁCTER OBLIGATORIO

(1) Cargo que desempeña en el destino por el cual presta declaración:

Cargo o Categoría	Funciones	Horario	Lugar de Prestación de Servicios

(2)Otros cargos Nacionales, Provinciales y/o Municipales:

Organismo	Funciones	Horario	Lugar de Prestación de Servicios

Deberá optar por el Organismo en que percibirá el adicional por Título y asignaciones familiares:

(3) Actividades o tareas no oficiales:

Empleador	Funciones	Horario	Lugar de Prestación de Servicios

(4) Pasividades (Jubilación, Pensión Retiro, etc.)

Institución o Caja	Causa	Fecha otorgamiento	Importe

**CARGO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS
HORARIOS
(Para los cargos y Actividades)**

	Organismo	D	L	M	M	J	V	S

Lugar y fecha:

, / / 2.024

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, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.-

.....
Firma del declarante

Lugar y fecha: Río Gallegos, / / 2.024

Conste que he recibido el original de la presente declaración jurada, a los fines de imprimirles el trámite previsto en las normativas vigentes.-

.....
Director General de Rec. Hum.
Y Gestión Administrativa