



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

DECLARACIÓN JURADA ASIGNACIONES FAMILIARES

1 - Datos personales

Apellido: _____ Nombres: _____
Documento: Tipo y Nº: _____ Estado Civil: _____
Domicilio: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Fecha de Casamiento: _____

2 - Datos relacionados con cargos en la U.N.L.

Instituto: _____ Hs. semanales de labor: _____
Cargo que desempeña: _____
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos
Lugar y Fecha: _____
Tiene antigüedad continuada desde el: _____
.....
Firma Área Personal

Instituto: _____ Hs. semanales de labor: _____
Cargo que desempeña: _____
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos
Lugar y Fecha: _____
Tiene antigüedad continuada desde el: _____
.....
Firma Área Personal

Instituto: _____ Hs. semanales de labor: _____
Cargo que desempeña: _____
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos
Lugar y Fecha: _____
Tiene antigüedad continuada desde el: _____
.....
Firma Área Personal

3 - Otros empleos

Ministerio, Secretaría de Estado, Empresa, etc.: _____
Dependencia, oficina, Facultad: _____ Calle: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Cargo que desempeña: _____ Hs. Semanales de labor: _____
Fecha de Ingreso: _____
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos
Lugar y Fecha: _____
.....
Firma Área Personal

Ministerio, Secretaría de Estado, Empresa, etc.: _____
Dependencia, oficina, Facultad: _____ Calle: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Cargo que desempeña: _____ Hs. Semanales de labor: _____
Fecha de Ingreso: _____
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos
Lugar y Fecha: _____
.....
Firma Área Personal



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

4 - De las personas a cargo

4a - Cónyuge

Apellido: _____ Nombres: _____
 Documento: Tipo y Nº: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Empleos: _____

4b - Hijos

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Nombres y Apellido: _____ D.N.I. Nº: _____ Hijo Nº: _____
 Fecha de nacimiento: _____ ESTADO: Normal Incapacitado ESCOLARIDAD: Primaria Media Superior

Afirmo bajo juramento que los datos consignados en esta declaración son exactos y completos y que he confeccionado la misma sin omitir ni falsear informaciones en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado a **comunicar dentro de los cinco (5) días de producida toda variante** relacionada con los datos aquí denunciados, debiendo **renovar anualmente el certificado de escolaridad antes del 15 de abril de cada año**.

Lugar y Fecha

.....

Firma del Agente