



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

1 - Datos personales

Apellido: Nombres:

Documento: Tipo: Nº:

Instituto: Cargo:

2 - Integrantes del grupo familiar del declarante

Personas que integran el grupo familiar del declarante y dependen exclusivamente de su atención y cuidado:

APELLIDO Y NOMBRE	DOCUMENTO	PARENTESCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 - Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que la/s siguiente/s persona/s integran mi grupo familiar de conformidad a la normativa vigente (Art. 104 Decreto 366/06 -No Docentes- ó Art. 6 inc. i) Ordenanza CS 3/04 -Docentes, Autoridades Superiores y Personal de Gestión-).

Lugar y Fecha

.....
Firma del Agente

.....
Firma Área Personal