

FORMULARIO  
DECLARACIÓN JURADA

1) DATOS PERSONALES

|           |  |             |           |              |  |                     |
|-----------|--|-------------|-----------|--------------|--|---------------------|
| Nombres   |  |             | Apellidos |              |  |                     |
| C.I.      |  | C.C.: Serie |           | N°           |  | Fecha de Nacimiento |
| E-mail    |  |             | Tel.      |              |  |                     |
| Domicilio |  |             |           | Departamento |  |                     |

2) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE A LA FECHA:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|    |    |                                                                                                   |
|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SI | NO | Revisto como funcionario/a público ya sea en calidad de presupuestado/a, o contratado/a           |
| SI | NO | Percibe pasividad o retiro por haber sido funcionario público                                     |
| SI | NO | Percibe subsidio/político, particular confianza o electivo                                        |
| SI | NO | Se acogió a los retiros incentivados dispuestos en la Ley 17.556 art 17 ó en la Ley 17.930 art.29 |
| SI | NO | Se encuentra comprendido en Art. 4 Ley 18.172 (*)                                                 |
| SI | NO | Mantiene vigente otro vínculos con el Estado                                                      |

3) En caso de ser funcionario/a público/a ya sea como presupuestado/a, contratado/a, mi relación de función pública consiste:

|                                               |  |           |       |
|-----------------------------------------------|--|-----------|-------|
| Organismo Público:                            |  |           |       |
| Denominación del cargo o función pública:     |  | Escalafón | Grado |
| Fecha de ingreso a la Administración pública: |  |           |       |
| Carga horaria semanal de:                     |  |           |       |

3) En caso de ser funcionario/a público/a ya sea como presupuestado/a, contratado/a, mi relación de función pública consiste:

|                                               |  |           |       |
|-----------------------------------------------|--|-----------|-------|
| Organismo Público:                            |  |           |       |
| Denominación del cargo o función pública:     |  | Escalafón | Grado |
| Fecha de ingreso a la Administración pública: |  |           |       |
| Carga horaria semanal de:                     |  |           |       |

(\*) (Art. 4 Ley N° 18.172: " las personas que, previo sumario administrativo, hayan sido destituidas como consecuencia de la comisión de falta administrativa grave mediante decisión firme, o incumplimiento de sus obligaciones, sea en condición de funcionario público o bajo cualquier otra modalidad de vinculación o bajo cualquier otra modalidad de vinculación, no podrán ser objeto de una nueva designación o contratación pública".)

La información suministrada tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a las penalidades de la ley (art. 239 del Código Penal) "El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público ante un funcionario público, prestase una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión", pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.

FIRMA POSTULANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA