

## DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS, HORAS CATEDRA Y FUNCIONES

Si ingresa desde el Portal Educativo: <http://www.chubut.edu.ar>, ir a Formularios, allí encontrará la opción imprimible y/o editable para posteriormente imprimir.  
La presente Declaración Jurada contiene datos oficiales.

### 1) DATOS PERSONALES

- D.N.I. N°
- CUIL o CUIT
- Fecha de Nacimiento

|          |                                |  |
|----------|--------------------------------|--|
| <b>1</b> | D.N.I. N° : .....              |  |
|          | C.U.I.L. o C.U.I.T. N° .....   |  |
|          | FECHA DE NACIMIENTO:    /    / |  |
|          | CORREO ELECTRONICO             |  |

### 2) Apellidos y Nombres: completar con todos los apellidos y nombres (en las mujeres se consigna apellido de soltera)

### 3) Domicilio, N°, Localidad: completar con los datos actualizados en el D.N.I.

|          |   |   |           |
|----------|---|---|-----------|
| <b>2</b> | APELLIDO<br><br>Indicar apellido Completo | NOMBRES<br><br>Escriba todos los nombres sin abreviaturas |           |
| <b>3</b> | DOMICILIO                                 | N°  | LOCALIDAD |

### 4) DATOS RELACIONADOS A LAS FUNCIONES, CARGOS, HORAS CÁTEDRA Y OCUPACIONES

(Repartición donde presta servicios y se presenta original de la declaración jurada)

|                                |                      |            |   |   |  |
|--------------------------------|----------------------|------------|---|---|--|
| <b>MINISTERIO DE EDUCACIÓN</b> |                      |            |   |   |  |
| <b>4</b>                       | ESCUELA N° /OFICINA: |            | CALLE: N°                               |   |  |
|                                |                      |            | LOCALIDAD                               |   |  |
|                                | CARGO                | NIVEL      | TURNO                                   | Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos |  |
|                                | Preceptor            | Secundario | Mañana                                  |   |  |
| PEP                            | Secundario           | Tarde      | LUGAR Y FECHA      FIRMA del DECLARANTE |   |  |
|                                |                      |            |   |   |  |

**ESCUELA N° /OFICINA:** Lugar de dependencia jerárquica administrativa. (escuela N°....) en la que se producen las modificaciones

**Cargo:** completar por fila, cada cargo nombrado que cumple en la dependencia. Especificar en 1er orden la última modificación

**Nivel:** Inicial, Primario, Secundario y Superior

**Turno:** Mañana, Tarde, Noche

Espacio para la firma del docente que declara

**CUADRO DEMOSTRATIVO DE CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS PARA LOS CARGOS Y ACTIVIDADES**  
En caso de horas cátedras, detallar horario que se cumple en intervalos de 40 minutos

| TURNO            | HORA        | Escuela                |     |     |     |     |     |     | Escuela                |     |     |     |     |     |     | Escuela                |     |     |     |     |     |     | Escuela                |     |     |  |  |  |  |
|------------------|-------------|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|-----|-----|--|--|--|--|
|                  |             | LUN                    | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | LUN | MAR                    | MIE | JUE | VIE | SAB | LUN | MAR | MIE                    | JUE | VIE | SAB | LUN | MAR | MIE | JUE                    | VIE | SAB |  |  |  |  |
| MAÑANA           |             |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |  |  |  |  |
|                  | 1473 o 5581 |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |  |  |  |  |
| TARDE            |             |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |  |  |  |  |
|                  | 1473 o 5581 |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |  |  |  |  |
| VESPERTINO NOCHE |             |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |  |  |  |  |
|                  | 1473 o 5581 |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |     |     |     |     |                        |     |     |  |  |  |  |
|                  |             | Total de Horas Escuela |     |     |     |     |     |     | Total de Horas Escuela |     |     |     |     |     |     | Total de Horas Escuela |     |     |     |     |     |     | Total de Horas Escuela |     |     |  |  |  |  |

Total de Horas 1473 o 5581

Realizar la Sumatoria de Horas Cátedras en la Escuela que se declara

Realizar la Sumatoria de Horas Cátedras en todos los establecimientos

Realizar la Sumatoria de Horas 1473 o 5581

Indicar el día en que se cumple la hora institucional o la cantidad de horas por proyecto asignadas en la escuela

*\* Si se encontrara usufructuando un cambio de función / tareas pasivas o una flexibilización según Ley VIII N°69, Comisión de Servicio – Adscripción, adjuntar copia de Disposición y Resolución*

*\* En caso de constarse incompatibilidad, omisión y/o falsedad en la declaración de Cargos y Horas Cátedra, por aplicación del Art. 7 de la Ley VIII N° 69, esto es, el emplazamiento para regularizar la situación planteada.*

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.

LUGAR Y FECHA: ..... / / ..... Firma del Declarante

Certifico la exactitud de los datos consignados en el presente formulario y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

LUGAR Y FECHA: ..... / / ..... Firma y Sello del Certificante

Dejo constancia que en el presente formulario no se observa ninguna transgresión a la Ley VIII N° 69. Agréguese al legajo personal de declarante.

Coord. Reg. de Incompatibilidad Docente

Firma del Declarante con Lugar y fecha de la confección de la Declaración

Firma de la autoridad que interviene y certifica la Declaración Jurada a la fecha en que es constatada

Intervención de la Coordinación de Registro de Incompatibilidad Docente

\*En los casos de los docentes que cumplan Horas Reloj y Horas Cátedras confeccionar dos planillas discriminando cada una

**El soberraspado vale sobre lo preimpreso siempre que se adjunte documentación respaldatoria que lo avale.**

