

Anexo I

Dirección Provincial de Administración del Capital Humano
Subsecretaría de Capital Humano



Buenos Aires
Provincia

DECLARACIÓN JURADA

DATOS DEL DECLARANTE:

APELLIDO/S Y NOMBRES:

TIPO y N° DE DOCUMENTO: DNI/Ci/LS/LE (Tachar lo que no corresponda)

NÚMERO DE CUIT/CUIL/CDI: (Tachar lo que no corresponda)

DOMICILIO REAL:

Marque la opción correcta.

SI NO

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Reviste en Planta Permanente o Planta Transitoria en el ámbito de la Administración Pública de la Provincia de Buenos. En caso de responder afirmativamente, indique modalidad y situación de revista, de corresponder. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Desempeña algún cargo en el orden Nacional, Provincial, Municipal y/o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, salvo la investigación en organismos estatales y la docencia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. En caso de haber solicitado una reserva de cargo en el Organismo de revista presupuestaria, se solicita se informe el número de Nota y/o Expediente de la misma para mejor proveer. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Se encuentra en cumplimiento de condena por la comisión de un delito. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ha sido condenado o se encuentra con auto de procesamiento firme o situación procesal equivalente por delito doloso contra la Administración Pública, Nacional, Provincial, Municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ha sido condenado o se encuentra con auto de procesamiento firme o situación procesal equivalente como autor, participe en cualquier grado, instigador o encubridor por delitos considerados como imprescriptibles en el ordenamiento jurídico vigente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Se encuentra afectado por inhabilitación administrativa o judicial para ejercer cargos públicos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Es militar o integra alguna fuerza de seguridad en actividad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Es propietario, dirige, administra, representa, patrocina, asesora, o, de cualquier otra forma, presta servicios a quien gestione o tenga una concesión o sea proveedor del Estado, o realice actividades reguladas por éste, siempre que el cargo público desempeñado tenga competencia funcional directa, respecto de la contratación, obtención, gestión o control de tales concesiones, beneficios o actividades. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Realiza por sí o por cuenta de terceros gestiones tendientes a obtener el otorgamiento de una concesión, adjudicación en la administración pública. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Es proveedor por sí o por terceros del organismo público donde desempeñará sus funciones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Mantiene relaciones contractuales con entidades directamente fiscalizadas por el organismo en que se encontrará prestando funciones. * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Patrocina trámites o gestiones administrativas referentes a asuntos de terceros que se vinculen con sus funciones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ejerce la abogacía o la procuración contra la Provincia de Buenos Aires. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Registra anotaciones en carácter de deudor alimentario moroso. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DECLARO bajo juramento que todos los datos y manifestaciones efectuadas corresponden a quien suscribe, son exactos y verdaderos y, que he confeccionado esta declaración sin omitirlos ni falsearlos, no encontrándome sometido/a a proceso judicial alguno ni estando alcanzado/a por inhabilitación legal de ningún tipo, ni por causales de incompatibilidad que me impidan ocupar el cargo para el que he sido propuesto.
Asimismo, declaro conocer lo establecido por el Artículo 293 del Código Penal ("...será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un documento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio...").-

FECHA _____

FIRMA _____