**MODELO DE DECLARACIÓN JURADA CONFIDENCIAL PARA EL ENCUADRE DE LA LEY PROVINCIAL 14.783 (CUPO LABORAL PARA PERSONAS TRAVESTIS, TRANSEXUALES Y TRANSGÉNERO)**

A LA DIRECCIÓN DELEGADA DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PERSONAL U OFICINA DE PERSONAL (NOMBRE DEL ORGANISMO)

Por medio de la presente, quien suscribe, (APELLIDO, NOMBRE), DNI Nº (0000000), CUIL Nº (0000000), Género: XXXXXXXX, con domicilio en XXXXXX, Tel. Nº 000000, correo electrónico XXXX, fecha de Nacimiento (00/00/0000), en mi carácter de agente de (NOMBRE DEL ORGANISMO), informo a Ud. mi voluntad de encuadrarme en los términos de la Ley N° 14.783 a fin de ser contabilizada mi contratación en virtud del Cupo Laboral travesti, transexual y transgénero. A tal efecto, me identifico como una persona travesti-transexual-transgénero (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA).

Asimismo, brindo mi consentimiento para el empleo de los datos personales que se desprenden de la presente declaración jurada a los exclusivos efectos del cumplimiento de la Ley N° 14.783.

Acompaño la siguiente documentación (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

1. Constancia del trámite de rectificación registral.
2. Partida de nacimiento.

FIRMA:
ACLARACIÓN: