



Declaración Jurada de Incompatibilidad

Artículo 53 de la Constitución de la Provincia de Bs.As

- **Datos Personales**

Nombre y Apellido:

DNI: Fecha de Nacimiento:

Mail: Contacto:

- **Cargo de la Comisión de investigaciones Científicas**

Repartición donde Trabaja:

Régimen Horario: Ley:

Cargo Actual: Sueldo:

- **Otros Cargos (Adjuntar recibo de sueldo)**

¿Desempeña algún otro Cargo? Cruz en la Opción CORRECTA

Nacional Provincial Municipal

Lugar donde lo desempeña:

Horario:

Monto del sueldo, Jornal, Comisión u Honorarios:

Fecha de Ingreso:

En caso de ser nacional especifique: (Cruz en la Opción CORRECTA)

Profesor Titular Profesor Adjunto Profesor Asociado

Jefe de Trabajos Prácticos Ayudante Primero Ayudante Segundo



¿Tipo de Dedicación? Cruz en la Opción CORRECTA

Dedicación Exclusiva

Dedicación Simple

Dedicación Semi-Exclusiva

Observaciones:

.....

- **Jubilación, Pensión o Retiro**

¿Goza de alguna Jubilación Pensión o retiro?

¿Qué Ley? Caja:

Monto Mensual: Fecha de Otorgamiento:

- **Otras Actividades**

Carácter:

Lugar donde lo desempeña:

Monto del sueldo, Jornal, Comisión u Honorarios:

Fecha de Ingreso:

Observaciones:

Los espacios que no sean completados deben ser trazados por una línea.

DECLARO, BAJO JURAMENTO DE LEY, QUE LOS DATOS PRECEDENTES SON RIGUROSAMENTE EXACTOS.

LA PLATADE DE

.....
Firma Declarante

.....
Firma Superior

Sello Repartición