

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

APELLIDO/S (según consta en DNI): SEXO (según consta en DNI): F M X
 NOMBRE/S¹: GÉNERO AUTOPERCIBIDO:
 N° DOC: CUIL/CUIT N°: FECHA DE NACIMIENTO:
 JUBILACIÓN, PENSION O RETIRO: Caja Fecha de otorgamiento:
 DOMICILIO: N° Piso Departamento: LOCALIDAD PROVINCIA.....
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:
 CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO: TELÉFONO DE CONTACTO:

DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

a) En la Universidad Nacional de Mar del Plata

Nro. de orden	Dependencia	Cargo		Función	% dedicación
		Categoría	Dedicación/ Agrupamiento		

b) En otros establecimientos de enseñanza y/o de investigación (público o privado)

Nro. de orden	Establecimiento	Cargo		Función
		Categoría	Dedicación/ Agrupamiento	

¹ En caso de que su nombre de pila no coincida con el que figura en su DNI, indique entre paréntesis las iniciales del nombre que aparece en su DNI y a continuación su nombre elegido, conforme a la Ley 26.743 de identidad de género (art.12) y Resolución de Rectorado N° 589/2022.

c) En organizaciones públicas (nacional; provincial, municipal) y/o privadas:

Nro. de orden	Organización y Dependencia	Cargo		Función
		Categoría	Dedicación/ Agrupamiento	

d) En actividades autónomas

Nro. de orden	Descripción	Tiempo destinado (horas diarias)

CUADRO DE RESUMEN: Distribución de la carga horaria total

Nro. de orden	Días y horarios						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

Superposición horaria conforme al Art. 33° de la Ley N° 20.464 Y Art. 13° Decreto 1572/76, la que será debidamente informada al Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Quien suscribe afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, se compromete a comunicar a las Direcciones Generales de Personal Docente y/o No Docente, según corresponda, todo cambio que se produzca dentro del plazo máximo de 15 (quince) días.

Firma: Localidad Fecha

Firma autoridad certificante: