

TOTAL DE HORAS	
----------------	--

APELLIDOS :	NOMBRES:	C.I./ N° DE COBRO (*)
----------------	----------	-----------------------

DEPENDENCIA	HORAS	CARGO – ASIG.	POSESIÓN	CARÁCTER	GRUPO	LUNES	MARTES	MIÉRC.	JUEVES	VIERNES	SÁBADO

**NOTA: Art. 239 del Código Penal:** Falsificación ideológica por un particular. El que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestase una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la que antecede es la situación real de los cargos públicos y otras situaciones, aún las en trámite de acumulación y pasividades a la fecha. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara dato de la misma.

(\*) Sólo para los funcionarios/as del C.E.S.

Firma del Funcionario/a que declara

\_\_\_\_\_

**Observaciones**

--

Lugar y fecha en que se firma: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO  
INSTITUCIONAL \_\_\_\_\_

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Información que consta en folio:

Dependencia: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO  
INSTITUCIONAL \_\_\_\_\_

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Información que consta en folio:

Dependencia: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO  
INSTITUCIONAL \_\_\_\_\_

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Información que consta en folio:

Dependencia: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO  
INSTITUCIONAL \_\_\_\_\_

Firma del Jefe/ Director

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Información que consta en folio: