| **Declaración Jurada en el marco de la Ordenanza Nº13/2023-CS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender, como así también ha sido cargado en el SIU-Guaraní. Asimismo, me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión conllevará la aplicación de sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado/a a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas, las modificaciones que se produzcan en el futuro.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **I.** | Nombres y apellidos: | | | | | | | | | Cuil/cuit/pasaporte nº: | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilio de residencia: | | | | | | | | | Celular: | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Carrera: | | | | | | | | | Legajo nº: | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Facultad/ENU: | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **II.a)** | Soy estudiante con ocupación/es | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | Actividad/es que realizo | | | | | | | | Horarios (desde - hasta) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domingo | | | Lunes | Martes | | | Miércoles | | Jueves | | viernes | | sábado |  |
|  |  | | | | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **II.b)** | Soy estudiante con personas a cargo. A continuación especifico los datos de la/s persona/s a mi cargo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | Nombre completo | | DNI | | | | Motivo de la asistencia | | Horarios (desde - hasta) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domingo | | | Lunes | Martes | | | Miércoles | | Jueves | | viernes | | sábado |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | La presente declaración jurada es bajo exclusiva responsabilidad del/de la estudiante respecto de lo manifestado y carece de valor probatorio fuera de la UNSJ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | Firma | | |  | DNI | | | | |  | | Aclaración | | | | | |  |