# DECLARACIÓN JURADA

Agente dependiente del Ministerio Provincial de Educación
Delegación Regional Alto Valle Este - General Roca

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: ……

D.N.I N°: ……

Legajo N° …….

Cargo: ……..

Establecimiento N° ……..

La / el que suscribe DECLARA BAJO JURAMENTO que su cónyugue, Sr. / Sra. ……..

……. D.N.I ……..

NO PERCIBE ASIGNACIONES FAMILIARES por los menores:……..

……

…….

……..

.

……

…..

……

Indicar situación laboral: ……..

Adjuntar documentación que avale sus dichos …….
……

……..
FIRMA DEL /LA DECLARANTE

CERTIFICO que la firma que antecede pertenece a ……

D.N.I. N° …… y quien acreditó su identidad en mi presencia.

General Roca, ……..

…….
Firma y sello de la autoridad educativa