



Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Córdoba

Dirección de Recursos Humanos - Departamento Personal

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO TITULAR – GRUPO FAMILIAR

DATOS DEL TITULAR

Apellido y NombresDNI.....Legajo Nº..... Fecha Nacimiento...../...../.....

Estado civil..... E-Mail.....

Domicilio Actual

Calle.....Nº.....Piso.....Dpto..... Barrio C.P.....

Localidad..... Provincia Teléfono fijo..... Celular.....

Grupo Familiar :

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FECHA DE NAC.	PARENTESCO	CORREO	TELEFONO
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

Afirmo que los datos consignados en esta Declaración son correctos y completos sin omitir ni falsear dato alguno.

NOTA: Llenar con letra clara, perfectamente de imprenta. Cualquier modificación de domicilio o de integrantes del grupo familiar deberá comunicarse dentro de las 48 hs. de producida a la oficina de Personal.

CORDOBA,...../...../.....

.....

Firma del declarante

.....

Aclaración de Firma