

**CUADRO DEMOSTRATIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS HORARIOS PARA LOS
CARGOS Y ACTIVIDADES**

DESCRIPCIÓN		D	L	M	M	J	V	S
4								
5								
6								
7								
8								

Lugar y Fecha:

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

.....
Firma del Declarante

Lugar y Fecha:

Certifico la exactitud de las informaciones contenidas en los cuadros 1, 2, 3, y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.

.....
Firma del Jefe (Para uso de las Direcciones de
Administración u organismos que hagan sus veces)

Lugar y Fecha:

Con la constancia de quedar en poder de este servicio el duplicado de la presente Declaración Jurada a fin de darle el trámite dispuesto en el Decreto N°, remítase al Tribunal de Cuentas de la Nación, de conformidad con el Artículo del citado decreto, adjunto a la planilla de haberes del mes de

.....
Firma del Jefe (Para uso del Tribunal de Cuentas de la
Nación)

Delegación, Fiscalía o Auditoría y Fecha:

Desglosado de la planilla de haberes antes indicada, pase a la Dirección General del Servicio Civil de la Nación.

.....
Delegado – Auditor – Contador fiscal