

Interrupciones en el Servicio (se considerará toda interrupción: Licencia sin sueldo usufructuada, suspensión, etc.)								
Establecimientos u Organismo	Cargo u Horas	Carácter	Artículo	Ley Dto. o Res.	Desde	Hasta	Acordada por Res. o Disposición N°	Observaciones

Servicios que originaron Jubilación o Retiro							
Establecimiento u Organismo	Cargo	Carácter	Desde	Hasta	Caja que otorgó el Beneficio	Desde	Años computados por ente previsional

Servicios Prestados Anteriormente en otras Jurisdicciones						
Establecimiento u Organismo	Cargo	Carácter	Función (Docente Administrativo, etc.)	Desde	Hasta	Observaciones

Los certificados de los servicios detallados en este recuadro deben presentarse ante la Dirección General de Organización y Recursos Humanos, legalizados según normas vigentes.

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 la iniciación del Sumario Administrativo

correspondiente, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las 48 horas la modificaciones que se produzcan.

Lugar y Fecha

Recibido

.....

Firma del Declarante