



Ministerio de Educación  
Región VI

DIRECCIÓN GRAL. DE RECURSOS HUMANOS

## DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES A CARGO AÑO .....

FECHA:

### DATOS DEL AGENTE (DOCENTE - NO DOCENTE)

Apellido y Nombres	Tipo y Nro de Doc.
DOMICILIO:	T.E.:
LOCALIDAD:	Cel.:

### NUCLEO FAMILIAR:

APELLIDO Y NOMBRES	Tipo y Nº de Documento	PARENTESCO

Observaciones: Los datos consignados tienen carácter de declaración Jurada. Los agentes que no presenten esta documentación, según Decretos 5497/83 (Docentes) y 1919/89 (No Docentes), no podrán solicitar licencias por Atención de Familiar Enfermo, según Artículos 21-4 y 23 de los Decretos 4589/83 y 1919/89 para el personal Docente y No Docente respectivamente.

FIRMA DEL AGENTE:.....

Sello y Firma del Establecimiento Escolar