



PROVINCIA DE SANTA FE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REGION VI
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES A CARGO AÑO

FECHA:

DATOS DEL AGENTE (DOCENTE - NO DOCENTE)

Apellido y Nombre	Tipo y Nro de Doc.
.....
Domicilio	Tel
.....

NUCLEO FAMILIAR:

Apellido y Nombres	Tipo y Nro 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