

ANEXO I - DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS ALTERNADOS

(Formulario para declarar cargo de mayor jerarquía alternado)



Para trámite de Jubilación Digital:

CARGO ALTERNADOS

Se deberán indicar de forma clara los cargos que desea incorporar a su Certificación de Servicios como mejores cargos de acuerdo a lo establecido por el Decreto Ley 9650/80.

CARGO DE MAYOR JERARQUÍA ALTERNADO SIMPLE (60 MESES ALTERNADOS)

PERÍODO 1 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 2 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 3 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 4 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 5 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 6 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 7 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 8 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 9 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 10 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

Bonificaciones: Para el cargo alternado las bonificaciones deben haber sido percibidas de forma continua en cada uno de los periodos indicados

Ruralidad: SI NO Grado: _____ Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____

Otras Bonificaciones: _____

CARGO DE MAYOR JERARQUÍA ALTERNADO PARA PROFESORES (60 MESES ALTERNADOS)

El cargo alternado profesor es aquel cargo mediante el cual, la carga horaria supera a la obtenida en forma consecutiva, el mismo se debe conformar por periodos discontinuos cuya sumatoria llega a 60 meses.

PERÍODO 1 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 2 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 3 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 4 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 5 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 6 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 7 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 8 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 9 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

PERÍODO 10 Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Secuencia: _____

Cargo: _____

Bonificaciones: Para el cargo alternado las bonificaciones deben haber sido percibidas de forma continua en cada uno de los periodos indicados.

Ruralidad: SI NO Grado: _____ Desde (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____ Hasta (dd/mm/aaaa): __ / __ / ____

Otras Bonificaciones: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

ACLARACIÓN _____

LUGAR Y FECHA _____

Importante: La omisión o falsedad en la presente Declaración Jurada será pasible de la Pena establecida en el artículo 293 del Código Penal Artículo 293º: "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años el que inserte o hiciera insertar en un documento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que en el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio."