



INSTRUCTIVO NUEVA DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS, HORAS CÁTEDRA Y FUNCIONES

1. El nuevo formulario de Declaración Jurada de Cargos, Horas Cátedra y Funciones, se podrá descargar desde el sitio web oficial del Ministerio de Educación de la Provincia del Chubut, cuyo dominio es <http://www.chubut.edu.ar>, encontrándose alojadas en la sección Formularios del sitio la versión imprimible y la editable del mismo.
2. La Declaración Jurada de Cargos, es una manifestación de un agente de la administración pública, cuya veracidad se asegura mediante un juramento ante la autoridad competente para su contralor. Se considera cierto el contenido de la declaración, salvo que se constate la falsedad u omisión en contrario, lo que acarrea sanciones legales y administrativas.
3. El nuevo diseño del formulario requiere que:
 - a. Los **CARGOS** nombrados del Escalafón Docente se declaran en el **ANVERSO**.
 - b. Las **HORAS CÁTEDRA** se declaran en el REVERSO.
 - c. En **MATERIAS ESPECIALES**, se completan **AMBOS** lados de la declaración:
 - i. Los CARGOS se declaran en el ANVERSO.
 - ii. El cumplimiento de la carga horaria se describe en el REVERSO.

En el anverso solo se declaran CARGOS

Cargos nombrados

- Inicial
 - Primario
 - Secundario
 - Superior

- Simple
 - Extendida
 - Completa

DECLARACIÓN DE CARGOS DE NIVEL INICIAL, PRIMARIO, SECUNDARIO, SUPERIOR y MATERIAS ESPECIALES
(Horas Cátedras se declaran en el reverso)

REPARTICIÓN DONDE PRESTA SERVICIOS

MINISTERIO DE EDUCACIÓN				
ESCUELA/OFICINA N°:		CALLE: N°		
CARGO	NIVEL	JORNADA	LOCALIDAD	
Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.				
SITUACION DE REVISTA	TURNO	HORARIO	LUGAR Y FECHA FIRMA DEL DECLARANTE	

- Titular
 - Interino
 - Suplente
 - Provisorio

- Mañana
 - Tarde
 - Vespertino
 - Noche

De XX.XX hs. a XX.XX hs.

Lugar de dependencia jerárquica



<p>* Si se encontrara usufructuando un cambio de función / tareas pasivas o una flexibilización según Ley VIII N° 69, Comisión de Servicio – Adscripción, adjuntar copia de Disposición y Resolución.</p> <p>* En caso de constarse Incompatibilidad, omisión y/o falsedad en la declaración de Cargos y Horas Cátedra, por aplicación del Art. 7 de la Ley VIII N° 69, esto es, el emplazamiento para regularizar la situación planteada.</p> <p>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.</p> <p>LUGAR Y FECHA: _____ / / . Firma del Declarante _____</p>	<p>Certifico la exactitud de los datos consignados en el presente formulario 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.</p> <p>LUGAR Y FECHA: _____ / / .</p> <p>Firma y Sello del Certificante _____</p>	<p>Dejo constancia que en el presente formulario no se observa ninguna transgresión a la Ley VIII N° 69. Agréguese al legajo personal de declarante.</p> <p>LUGAR Y FECHA: _____ / / .</p> <p>Coord. Reg. de Incompatibilidad Docente _____</p>
--	--	---

Firma del declarante con lugar y fecha de la confección de la Declaración

Firma de la autoridad que interviene y certifica la Declaración Jurada a la fecha en que es constatada

Intervención de la Coordinación de Registro de Incompatibilidad Docente