

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ENTRE RIOS
Declaración Jurada de Cargos y Actividades

5 Título/s (Terciario / Universitario / Postgrado)		
Denominación	Nivel	Institución que lo otorgó

6 Tareas de investigación desarrolladas	Categoría investigador

7 Título/s (Terciario / Universitario / Postgrado)				
Seminario	Institución	Plan o Carrera	Tachar lo que no corresponda	Observaciones
			(cursado-aprobado)	
			(cursado-aprobado)	

8 En caso de ser titular de alguna pasividad establecer		
Régimen	Causa	Institución o Caja que lo abona
Desde que fecha	Importe	
Determinar si percibe el beneficio o ha sido suspendido a pedido del titular (<u>SI</u> lo percibo / lo he <u>suspendido</u>)		

Observaciones

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 los treinta días las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Lugar y Fecha: _____ Firma del Declarante: _____