

A.- <input type="text"/>	A.- <input type="text"/>	A.- <input type="text"/>
Cargo que desempeña (1)	Condición del Cargo (2)	¿Posee Función Jerárquica? ¿cuál?
Razón (3): <input type="text"/>		
Domicilio: <input type="text"/>	Tel. N°: <input type="text"/>	

(1) Indicar si el cargo que desempeña es en el área: Clínica, Educacional, Social, Laboral o Jurídica.

(2) Indicar si es: planta permanente, temporario, contratado, autónomo, etc.

(3) Indicar nombre de la Institución, Organismo, Consultorio, etc. que se desempeña.

B.- <input type="text"/>	B.- <input type="text"/>	B.- <input type="text"/>
Cargo que desempeña (1)	Condición del Cargo (2)	¿Posee Función Jerárquica? ¿cuál?
Razón (3): <input type="text"/>		
Domicilio: <input type="text"/>	Tel. N°: <input type="text"/>	

C.- <input type="text"/>	C.- <input type="text"/>	C.- <input type="text"/>
Cargo que desempeña (1)	Condición del Cargo (2)	¿Posee Función Jerárquica? ¿cuál?
Razón (3): <input type="text"/>		
Domicilio: <input type="text"/>	Tel. N°: <input type="text"/>	

D.- <input type="text"/>	D.- <input type="text"/>	D.- <input type="text"/>
Cargo que desempeña (1)	Condición del Cargo (2)	¿Posee Función Jerárquica? ¿cuál?
Razón (3): <input type="text"/>		
Domicilio: <input type="text"/>	Tel. N°: <input type="text"/>	

E.- <input type="text"/>	E.- <input type="text"/>	E.- <input type="text"/>
Cargo que desempeña (1)	Condición del Cargo (2)	¿Posee Función Jerárquica? ¿cuál?
Razón (3): <input type="text"/>		
Domicilio: <input type="text"/>	Tel. N°: <input type="text"/>	

La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA. La inexactitud o alternación de sus datos será sancionada según lo previsto en la Ley 6063.

No se aceptará la solicitud en caso de tener enmiendas.

Firma

Aclaración de Firma