

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE GRADUADOS

DECLARACIÓN JURADA DE DESEMPLEO.-

(Nombre)..... titular de la C.I.....

Domiciliado en....., declara bajo juramento y con los efectos que establece la Legislación Penal, en especial el art. 240 del Código Penal, que declaro conocer y se transcribe a continuación:

“EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO, O ALTERE UNO VERDADERO SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESE DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARÍA”.

Declaro:

1- Estar desempleado/a al día de hoy y desde _____/_____/_____

2- No percibir ingresos por Seguro de Desempleo, ni por changas o trabajos eventuales.

3- Mi última actividad fue como _____

En la empresa _____

Con domicilio en _____

En la localidad de _____

Teléfono _____

Tareas que realizaba _____

FIRMA:..... FECHA:.....

ACLARACIÓN:.....
