



Universidad Nacional
de **Entre Ríos**

DECLARACIÓN JURADA INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

Datos del Agente			
Apellidos:		Nombres:	
Tipo Doc. / Nro. Doc.:		Domicilio:	
Dependencia:			
Tareas:			
Datos de contacto en caso de emergencia			
Apellido y Nombre:		Tel. de Contacto:	
En cumplimiento a las disposiciones del Régimen de Licencias y Justificaciones y Franquicias en vigor, declaro bajo juramento que el grupo familiar que integro, se encuentra compuesto por las siguientes personas:			
Apellidos	Nombres	CUIL	Parentesco
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	
		-- - - - - - - - - - -	

Lugar y fecha

Firma del declarante

INSTRUCCIONES

A los efectos de la presente declaración el grupo familiar lo constituyen las personas que viven con el agente en la misma residencia y dependen exclusivamente de su atención y cuidado, padres e hijos de aquel - aunque no vivan en el mismo domicilio- siempre que se trate de único familiar para atenderlos o cuidarlos en caso de enfermedad.-