****

**FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DECLARACIÓN JURADA**

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **APELLIDO/S** |  |
|  |  |
| 1. **NOMBRE/S** |  |
|  |  |
| 1. **NACIONALIDAD** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DNI Nº** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CUIT N°** |  |

1. **SEXO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| F |  |  | M |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FECHA DE NACIMIENTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ESTADO CIVIL** |  |

1. **DOMICILIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CALLE | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |
| Nº | |  | |  | | | | | |  | |  | | PISO | | |  | | |  | |  | DPTO | | | |  | | |  | |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LOCALIDAD |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROVINCIA |  |  | CP |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° DE TELEFONO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° DE TELÉFONO MOVIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO |  |

1. **CONSTITUCION DOMICILIO**:



A todos los fines del contrato el firmante manifiesta, en carácter de declaración jurada, que constituye domicilio en el consignado en el punto 9 del presente formulario. Asimismo declara que conoce y acepta que cualquier modificación en el domicilio declarado, deberá informarse a la Subsecretaría de Coordinación Administrativa dentro de las 24 horas.

1. **DECLARACION JURADA DE CORREO ELECTRONICO:**

El firmante manifiesta, en carácter de declaración jurada, que las comunicaciones al correo electrónico consignado en el punto 9 que se efectúen en cuestiones atinentes a la relación laboral se considerarán notificaciones fehacientes. Asimismo declara que conoce y acepta que cualquier modificación en el correo declarado, deberá informarse a la Subsecretaría de Coordinación Administrativa dentro de las 24 horas.

**DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y SIN OMISIONES, Y ME COMPROMETO A INFORMAR OPORTUNAMENTE TODAS LAS CUESTIONES QUE REPRESENTEN CAMBIOS, TANTO RESPECTO DE LA INFORMACIÓN PROVISTA EN EL PRESENTE FORMULARIO COMO LO CORRESPONDIENTE A:**

* Diplomas de Estudios

**LUGAR Y FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL AGENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACLARACIÓN DE FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**