



Para acceder y descargar el nuevo formulario de Declaración Jurada de Cargos, Horas Cátedra y Funciones, se deberá acceder al sitio web oficial del Ministerio de Educación de la Provincia del Chubut, y dirigirse a la sección Formularios, en donde se encontrarán alojadas las versiones imprimible y editable del mismo.

Es preciso recordar en esta instancia, que una Declaración Jurada, es una manifestación de una persona, en este caso, un agente de la Administración Pública, cuya veracidad se asegura mediante un juramento ante la autoridad competente para su contralor. De esta manera, se considera cierto el contenido de la declaración, salvo que se pruebe la falsedad ú omisión en contrario.

Para facilitar la comprensión, se aclara que se ha diseñado el formulario de manera que los cargos nombrados en el Escalafón Docente sean declarados en el anverso del formulario, en tanto que la carga horaria de Horas Cátedras se declaran en el reverso específicamente.

En el anverso sólo se declaran CARGOS

Cargos Nomenclados

- Primario
- Secundario
- Superior

- Simple
- Completa

DECLARACIÓN DE CARGOS DE NIVEL INICIAL, PRIMARIO, SECUNDARIO, SUPERIOR y MATERIAS ESPECIALES
(Horas Cátedras se declaran en el reverso)

REPARTICIÓN DONDE PRESTA SERVICIOS

MINISTERIO DE EDUCACIÓN				
ESCUELA/OFICINA N°:			CALLE: N°	
CARGO	NIVEL	JORNADA	LOCALIDAD	
4			Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y correctos.	
SITUACION DE REVISTA	TURNO	HORARIO	LUGAR Y FECHA FIRMA DEL DECLARANTE	

- Titular
- Interino
- Suplente
- Provisorio

- Mañana
- Tarde
- Vespertino
- Noche

De XX.XX hs. a XX.XX hs.

Lugar de dependencia jerárquica



En cada celda completar en rangos de 40 minutos según corresponda a cada turno

Indicar el número de escuela que se Declara

Indicar los Espacios Curriculares que se declaran en el establecimiento

Señalar con una "X" cada módulo de horas que ocupa en la escuela que se declara

DECLARACION DE HORAS CATEDRAS DE NIVEL SECUNDARIO, SUPERIOR y MATERIAS ESPECIALES

Detallar horario que se cumple en intervalos de 40 minutos, por Escuela u Oficina de Servicios y según el turno en que se desarrolla la actividad docente

TURNO	HORA	Esc. / Of. N°						Esc. / Of. N°						Esc. / Of. N°						Esc. / Of. N°					
		Espacio Curricular:						Espacio Curricular:						Espacio Curricular:						Espacio Curricular:					
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
MAÑANA																									
	1473 / 5881 (Inst. / Proy.)																								
TARDE																									
	1473 / 5881																								
VESPERTINO / NOCHE																									
	1473 / 5881																								
		Horas Escuela						Horas Escuela						Horas Escuela						Horas Escuela					
Total de Horas Cátedras 1473 / 5881																				Total General de Horas Cátedras					

Realizar la Sumatoria de las Horas Cátedras 1473 (Institucionales) / 5881 (Proyectos)

Indicar el día en que se cumple la hora institucional o la cantidad de horas por proyecto asignadas en la escuela

Realizar la Sumatoria de Horas Cátedras en todos los establecimientos

Realizar la Sumatoria de Horas Cátedras en la Escuela que se declara



<p><i>* Si se encontrara usufructuando un cambio de función / tareas pasivas o una flexibilización según Ley VIII N° 69, Comisión de Servicio – Adscripción, adjuntar copia de Disposición y Resolución.</i></p> <p><i>* En caso de constarse Incompatibilidad, omisión y/o falsedad en la declaración de Cargos y Horas Cátedra, por aplicación del Art. 7 de la Ley VIII N° 69, esto es, el emplazamiento para regularizar la situación planteada.</i></p> <p>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 las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.</p> <p>LUGAR Y FECHA: _____ / / . Firma del Declarante _____</p>	<p>Certifico la exactitud de los datos consignados en el presente formulario y la autenticidad de la firma que antecede. Manifiesto que no tengo conocimiento que en la presente el declarante haya incurrido en ninguna falsedad, ocultamiento u omisión.</p> <p>LUGAR Y FECHA: _____ / / .</p> <p>Firma y Sello del Certificante _____</p>	<p>Dejo constancia que en el presente formulario no se observa ninguna transgresión a la Ley VIII N° 69. Agréguese al legajo personal de declarante.</p> <p>LUGAR Y FECHA: _____ / / .</p> <p>Coord. Reg. de Incompatibilidad Docente _____</p>
--	--	---

Firma del Declarante con Lugar y fecha de la confección de la Declaración

Firma de la autoridad que interviene y certifica la Declaración Jurada a la fecha en que es constatada

Intervención de la Coordinación de Registro de Incompatibilidad Docente