

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA

DECLARACION JURADA DE SUBSIDIO FAMILIAR	Dependencia:	Fecha de Ingreso a la Universidad
	Cargo:	Legajo N°

Apellido y Nombre del Titular:	Documento:	Estado Civil	Fecha de Casamiento:
--------------------------------	------------	--------------	----------------------

Parientes que están efectivamente a cargo del declarante:

N°	Apellido y Nombre	Parentesco	Fecha Nac.	CUIL	A cargo?	Discapa citado?	¿Estudia Prim - Sec?	Es empleado ?	CUIL Progenitor
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

CONTINÚA AL DORSO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA

N°	Nacionalidad	País de Residencia	Domicilio Real	Convive con el Trabajador? (si/no)	Estado de discapacidad o de incapacidad	Estado Civil	Obra Social	Observaciones
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en esta Declaración son veraces y exactos, no habiendo omitido ni falseado ninguna información quedando obligado a informar dentro de los 30 días de producido cualquier variante, relacionada con los datos aquí denunciados.-

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma

Recibido el/...../.....

Firma: