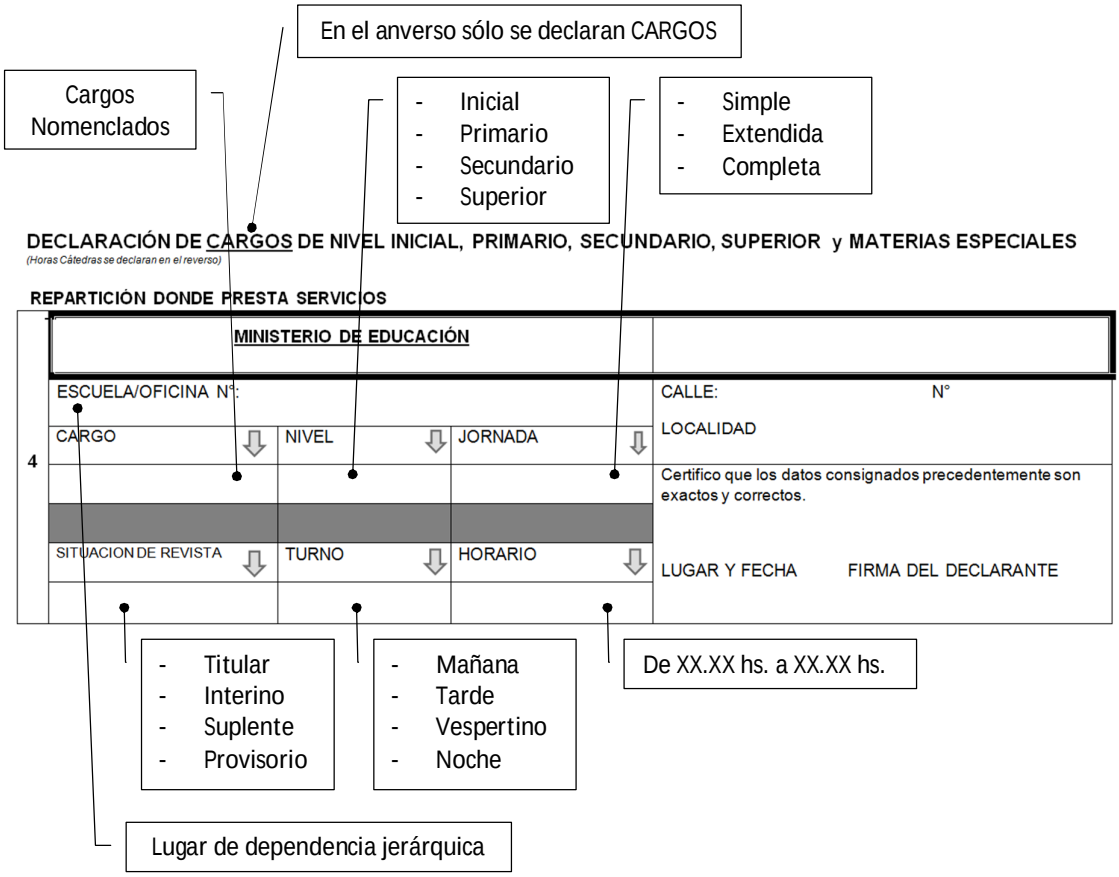
GOBIERNO DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT | MINISTERIO DE EDUCACIÓN

INSTRUCTIVO NUEVA
DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS, HORAS CATEDRA Y FUNCIONES

1. El nuevo formulario de Declaración Jurada de Cargos, Horas Cátedra y Funciones, se podrá descargar desde el sitio web oficial del Ministerio de Educación de la Provincia del Chubut, cuyo dominio es *http://www.chubut.edu.ar*, encontrándose alojadas en la sección Formularios del sitio las versiones imprimible y editable del mismo.

2. La Declaración Jurada de Cargos, es una manifestación de un agente de la Administración Pública, cuya veracidad se asegura mediante un juramento ante la autoridad competente para su contralor. Se considera cierto el contenido de la declaración, salvo que se constate la falsedad ú omisión en contrario, lo que acarrea sanciones legales y administrativas.

3. El nuevo diseño del formulario requiere que:
   a. Los CARGOS nomenclados del Escalafón Docente se declaran en el ANVERSO.
   b. Las HORAS CATEDRA se declaran en el REVERSO.
   c. En MATERIAS ESPECIALES, se completan AMBOS lados de la Declaración:
      i. Los CARGOS se declaran en el ANVERSO.
      ii. El cumplimiento de la carga horaria se describe en el REVERSO.



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

Indicar el número de escuela que se Declara

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 ó Oficina de Servicios y según el turno en que se desarrolla la actividad docente

TURNO	HORA	Esc. / Of. Nº						Esc. / Of. Nº						Esc. / Of. Nº						Esc. / Of. Nº						Esc. / Of. Nº					
		Localidad:						Localidad:						Localidad:						Localidad:						Localidad:					
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	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																														
			Total Horas Escuela						Total Horas Escuela						Total Horas Escuela						Total Horas Escuela						Total 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 la Escuela que se declara

Realizar la Sumatoria de Horas Cátedras en todos los establecimientos

** 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.*

** 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.*

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.

LUGAR Y FECHA: ..... / / .

Firma del Declarante

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

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.

LUGAR Y FECHA: ..... / / .

Firma y Sello del Certificante

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

Dejo constancia que en el presente formulario no se observa ninguna transgresión a la Ley VIII N° 69. Agréguese al legajo personal de declarante.

LUGAR Y FECHA: ..... / / .

Coord. Reg. de Incompatibilidad Docente

Intervención de la Coordinación de Registro de Incompatibilidad Docente