

DECLARACIÓN JURADA

DATOS PERSONALES: LEGAJO N°

--	--	--	--	--

APELLIDO: _____ NOMBRES: _____
LE/LC/DNI: _____ e-mail: _____
DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

1.- ACTIVIDAD PROFESIONAL AUTÓNOMA LABORATORIO

1 a) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
TITULARIDAD COMPARTIDA CON: _____
BIOQUÍMICOS DEPENDIENTES: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

1 b) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
TITULARIDAD COMPARTIDA CON: _____
BIOQUÍMICOS DEPENDIENTES: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

1 c) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
TITULARIDAD COMPARTIDA CON: _____
BIOQUÍMICOS DEPENDIENTES: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

SALA DE EXTRACCIÓN AUTORIZADA

a) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

b) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

2.- ACTIVIDAD PROFESIONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORATORIOS PRIVADOS

2 a) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

EMPLEADOR: _____
DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

2 a) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

EMPLEADOR: _____
DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

2 a) CÓDIGO

--	--	--	--	--	--

EMPLEADOR: _____
DOMICILIO: _____ Tel.: _____ LOCALIDAD: _____
HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

3.- HOSPITALES PÚBLICOS

3 a) CÓDIGO

REPARTICIÓN: _____ Tel.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

CARGO: 1.- Jefe Lab.: 2.- Jefe Sección: 3.- Bioq. Ayud.: 4.- Bioq. Ayud. G.:

5.- Concurrente: 6.- Asistente: 7.- Residente

NOMBRAMIENTO: 1.- Concurso: 2.- Interino: 3.- Refuerzo: 4.- Emergencia:

5.- Ad Honorem: 6.- Pta. Permanente

4.- DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

4 a) CÓDIGO

EMPLEADOR: _____ Tel.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

CARGO: 7.- PTDEx.: 10.- PADEx.: 13.- JTPDEx.: 16.- APDSe.: 18.- ASDSe.:

8.- PTDSe.: 11.- PADSe.: 14.- JTPDSe.: 17.- APDSi.: 19.- ASDSi.:

NOMBRAMIENTO: 9.- PTDSi.: 12.- PADSi.: 15.- JTPDSi.: 28.- Profesor

1.- Concurso: 2.- Interino: 5.- Ad Honorem: 8.- Contratado: 9.- Pta. Perm.

4 b) CÓDIGO

EMPLEADOR: _____ Tel.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

CARGO: 7.- PTDEx.: 10.- PADEx.: 13.- JTPDEx.: 16.- APDSe.: 18.- ASDSe.:

8.- PTDSe.: 11.- PADSe.: 14.- JTPDSe.: 17.- APDSi.: 19.- ASDSi.:

NOMBRAMIENTO: 9.- PTDSi.: 12.- PADSi.: 15.- JTPDSi.: 28.- Profesor

1.- Concurso: 2.- Interino: 5.- Ad Honorem: 8.- Contratado: 9.- Pta. Perm.

5.- OTROS CARGOS PÚBLICOS O PRIVADOS

5 a) CÓDIGO

EMPLEADOR: _____ Tel.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

CARGO: _____

6.- RELACIONES DE DEPENDENCIA AJENAS AL QUEHACER PROFESIONAL

6 a) CÓDIGO

EMPLEADOR: _____ Tel.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

CARGO: _____

7.- ACTIVIDAD AUTÓNOMA AJENA AL QUEHACER PROFESIONAL

7 a) CÓDIGO

TIPO: _____ Tel.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO: _____ HORAS SEMANALES: _____

CARGO: _____

La presente tiene el carácter de DECLARACIÓN JURADA, obligándome a comunicar al Colegio de Bioquímicos de Santa Fe – 1ra. Circunscripción, cualquier cambio que se produjese en las situaciones declaradas dentro de los quince (15) días de ocurrido el hecho.

Lugar y Fecha: _____

Marcar con una X lo que corresponda

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

LE/LC/D.N.I.: _____