

DATOS PERSONALES

Cuil: 27-17128479-7	Domicilio: ARENALES 968	Localidad: EUGENIO BUSTOS	C.P.: 5569
Apellido y nombre: CORNEJO, SILVIA CRISTINA	Departamento: SAN CARLOS	E-mail:	
Fecha de Nacimiento: 04/04/1965	Teléfono: 02622-15400958		

1. DATOS RELACIONADOS A CARGOS, HORAS CÁTEDRA Y FUNCIONES

Escuela de Gestión Estatal o Privada y Organismo Nacional, Provincial, Municipal según Ley 6.929/01	Cargo/Horas Cátedra	Cant.	Función	Situación de Revista	Haber con Goce (Si/No)*	Horario de Prestación de Servicios							Firma del Directivo (En caso de rectificar datos)
				Motivo de Reemplazo	Novedad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	
1536 - FUERTE SAN CARLOS	Régimen 1610106, Ptos 1434 DIRECTOR LIBRE COMUN	0	JERÁRQUICA Desde: 08/03/2023	TITULAR	Si Baja: 03/04/23	08:00-13:00	13:00-18:00	08:00-13:00	13:00-18:00	08:00-13:00			
010302610402 Supervisión 19 - Primario	Régimen 1610913, Ptos 2309 INSPECTOR TEC.SECCIONAL PRIMARIA		JERÁRQUICA Desde: 08/03/2023	SUPLENTE Cargo vacante	Baja: 03/04/23	08:00-16:00	08:00-16:00	08:00-16:00	08:00-16:00	08:00-16:00			
010302610404 Supervisión 41 - Primario	Régimen 1610913, Ptos 2309 INSPECTOR TEC.SECCIONAL PRIMARIA		JERÁRQUICA Desde: 03/04/2023	TITULAR									
64/0704 - PAGO TESORERIA CONTRATO	Régimen 1630001, Ptos 0074 HORAS CATEDRA SUPERIOR	18		REEMPLAZOS LT	Si								

* Información según la liquidación pagada en mes de Mayo de 2021



DATOS PERSONALES

Cuil: 27-17128479-7 Apellido y nombre: CORNEJO, SILVIA CRISTINA Fecha de Nacimiento: 04/04/1965	Domicilio: ARENALES 968 Departamento: SAN CARLOS Teléfono: 02622-15400958	Localidad: EUGENIO BUSTOS E-mail:	C.P.: 5569
--	--	--	-------------------

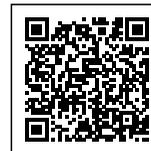
RECTIFICO	SI	NO
------------------	-----------	-----------

La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada. Cualquier dato incluido en forma errónea o falsa será exclusiva responsabilidad del declarante, en función de la normativa legal vigente.

Ello traerá aparejado:

- La anulación de su condición de aspirante al concurso.
- En caso de ser titular y haber consignado información falsa, la remisión de las actuaciones a la Junta de Disciplina correspondiente.
- La Obligación de cumplimentar lo requerido en los Art. 9°, 10°, 11° y 12° de la Ley 6.929/01, previo al otorgamiento de la suplencia o titularidad.
- En caso de rectificar y/o agregar datos al presente documento, el mismo deberá contener la firma del declarante y de su superior jerárquico y adjuntar las certificaciones oficiales probatorias para ser válido como declaración jurada.
- La fecha límite de validez será de 7 días corridos a partir de la fecha de emisión de la presente declaración.
- La presente declaración jurada contiene datos oficiales y refleja la información de los establecimientos educativos, públicos, privados, de gestión social y organismos centralizados, descentralizados y autárquicos de la administración provincial, excepto poder legislativo.
- Todos los campos son obligatorios, excepto las firmas en el caso de NO rectificar.

* Información según la liquidación pagada en mes de Mayo de 2021



Mendoza, 06/03/2024

Página 2 de 2

.....
FIRMA DEL DECLARANTE
(En caso de IMPRIMIR la declaración)