



PROVINCIA DE SANTA FE  
Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educ y Cultura  
Servicio de Salud Laboral  
Región VII –Venado Tuerto

DECLARACIÓN JURADA  
INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

<b>Apellidos:</b>
<b>Nombres:</b>
<b>Documento: N°</b>
<b>Domicilio:</b>
<b>Teléfono:</b>

<b>Dependencia:</b>
<b>Tarea:</b>
<b>Situación de Revista:</b>

En cumplimiento de las disposiciones del Régimen de Licencias, Justificaciones y Franquicias vigente, declaro bajo juramento que el grupo familiar que integro, se encuentra compuesto por las siguientes personas:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC N°	EDAD	PARENTESCO

Venado Tuerto,

.....  
Aclaración Firma:  
DNI: