



CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL Y  
RR.HH.

Artículo 50 - Decreto 542/83

**FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA GRUPO FAMILIAR**

**MOVIMIENTO**

- ALTA

- BAJA

Apellido y Nombres:

Tipo de Documento:  N° de Documento:

Domicilio:

Teléfono:

RELACIÓN FAMILIAR	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INCAPACIDAD (SI/NO)
*					

**QUEDO OBLIGADO A DENUNCIAR TODO CAMBIO DE SITUACIÓN PERSONAL DE INMEDIATO, DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA, SON FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.-**

Lugar y fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma Beneficiario

**Referencia relación familiar**

- Padre
- Madre
- Hijo/a
- Hermano/a
- Cónyuge

**\* Por cada familiar se debe adjuntar fotocopia de documento o partidad de nacimiento que acredite la relación familiar.**