

**DECLARACION JURADA FONDO NACIONAL DE INCENTIVO DOCENTE**

Nº DE CUIL:

APELLIDO Y NOMBRE:

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ALIMENTACION

COLEGIO Y/O INSTITUTO: ESCUELA SECUNDARIA TECNICA - FCAL

|  |
| --- |
| **OTROS ESTABLECIMIENTOS EN QUE SE DESEMPEÑA CON CARÁCTER DOCENTE** |
| JURISDICCION | DENOMINACION | CARGO | ULTIMO MONTO PERCIBIDO FONID | MES |
| CONCORDIA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SON CORRECTOS***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***