

DECLARACION JURADA DE ACTIVIDADES LABORALES

Yo, _____, venezolano, mayor de edad, titular de la Cédula de identidad V-_____. Declaro, bajo fe de juramento, que la presente información es fiel reflejo de mi situación laboral a la fecha indicada, por consiguiente, no existen otras actividades adicionales a las aquí mencionadas; y en caso que las mismas sean incompatibles con la naturaleza del cargo objeto del concurso presentaré formal renuncia a las mismas. Asimismo notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las sanciones legales correspondientes.

DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES

Institución donde presta servicios

1	INSTITUTO O COLEGIO UNIVERSITARIO:	
	Sede o Extensión	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA
	Departamento	Fecha de ingreso:

DE OTRO ENTE DE LA ADMINISTRACION PUBLICA NACIONAL, ESTADAL O MUNICIPAL

2	Organismo:	Dirección :
	Dependencia, Oficina, Facultad:	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA
	Cargo:	Fecha de ingreso:



DE OTRO ENTE DE LA ADMINISTRACION PUBLICA NACIONAL, ESTADAL O MUNICIPAL

3	Organismo:	Dirección :
	Dependencia, Oficina, Facultad:	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA
	Cargo:	Fecha de ingreso:

ENTE PRIVADO

4	Empleador	Lugar Donde Presta Servicios
	Sueldo mensual	Funciones que desempeña
	Horario:	Sueldo mensual:

PERCEPCIÓN DE PENSIONES (Jubilaciones, Pensiones)

5	En caso de ser titular de alguna pensión Establecer tipo:	
	Organismo:	
	Fecha de otorgamiento	Monto

ASPIRANTE:	RECEPTOR:
NOMBRES Y APELLIDOS:	NOMBRES Y APELLIDOS:
C.I. N°	C.I. N°
FIRMA:	FIRMA:
LUGAR Y FECHA	

DECLARACION JURADA DE NO GOZAR DE PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INCAPACIDAD

Yo, _____, venezolano, mayor de edad, titular de la Cédula de identidad V-_____. Declaro, bajo fe de juramento, que no gozó de pensión por jubilación o por incapacidad otorgada por algún órgano o ente de la Administración Pública Nacional, Estatal o Municipal. Asimismo, autorizo suficientemente a efecto de verificar la veracidad de lo aquí declarado y declaro conocer que en caso que falsedad, ocultamiento u omisión, será causa para iniciar los procedimientos correspondientes a las sanciones legales del caso.

ASPIRANTE:	RECEPTOR:
NOMBRES Y APELLIDOS:	NOMBRES Y APELLIDOS:
C.I. N°	C.I. N°
FIRMA:	FIRMA:
LUGAR Y FECHA	

HUELLA PULGAR DERECHO
