



ANEXO: Formulario de Declaración Jurada

Quien suscribe, DNI,
declaro bajo fe de juramento que me encuentro comprendido entre las
personas exceptuadas de concurrir al lugar de trabajo según normativa
vigente, en razón de: Motivos por los cuales mi presencia en el hogar resulta
indispensable para el cuidado del niño, niña o adolescente (menor de 16
años), los días en que no concurren a clases presenciales o no pueda
cumplirse la jornada escolar normal y habitual del establecimiento
educativo:.....

.....
.....
.....

Datos e información relacionada, que se consignan a continuación:

I.- a.- Nombres y Apellidos del menor:

.....

b.- DNI:..... Edad:.....

Fecha de Nacimiento:.....

II.- Información Educativa:

a.- Grado / Año que cursará en 2021:

.....

b.- Establecimiento Educativo al que concurre:

.....

c.- Datos de contacto del Establecimiento Educativo:

c.1: Teléfono/s:.....

c.2: Correo Electrónico:.....

c.3: Domicilio:

.....

c.4: Autoridades Educativas:

c.4.1: Secretaria/o:

Dr. FERNANDO M. SIMON
FISCAL DE ESTADO
Provincia de Mendoza



.....
c.4.2: Director/a:.....

d.- Régimen de Presencialidad dispuesto por el Establecimiento Educativo a cumplir por el/la niño/niña/adolescente (consignar días de cursado y horarios de ingreso y egreso):

.....
.....

d.1: Período de Vigencia del Régimen de Presencialidad:

.....
.....

d.2: Declaración jurada del progenitor/responsable/cuidador del menor, que concurre a su lugar habitual de trabajo y que no va a hacer uso de la justificación dispuesta por Resolución N° 60/2021 del M.T.E.Y S.S.:

III.- Nombre, apellido y teléfono laboral del progenitor/responsable/cuidador del menor, que concurre a su lugar habitual de trabajo:

.....
.....
.....

IV.- Asimismo, declaro bajo fe de juramento que los datos e información que constan en los acápites I, II y III, son veraces y fidedignos y que mi presencia en el hogar resulta indispensable para el cuidado del niño/niña/adolescente consignado en el punto I-a), los días en que no concurra a clases presenciales o no pueda cumplir jornada escolar normal y habitual en el Establecimiento Educativo denunciado (Jornada Presencial Reducida/Imposibilidad sobreviniente dispuesta por el Establecimiento Educativo).

Fecha:

Firma:

DNI:

Aclaración:


Dr. FERNANDO M. SIMON 5
FISCAL DE ESTADO
Provincia de Mendoza