UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS

Timbre

Artículo 239 del Código Penal “Falsificación Ideológica por un particular, que por motivo del otorgamiento o formalización de un documento público prestare una declaración falsa sobre su identificación o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”

1. Datos Personales

Nombres	Apellidos		
C.I:	C.C. Serie y Número		Fecha de Nacimiento
Domicilio: Calle y Nº		Localidad	Departamento

2. Cargo que desempeña

Denominación del cargo	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Semanales
		Sub Total de horas (2.1)	0

3. Cargo que acumula

Denominación del cargo	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Semanales
		Sub Total de horas (2.2)	0
		Total (2.1) + (2.2)	0

Nota: *Se computará el horario que debe efectivamente cumplirse de acuerdo a lo establecido por las normas correspondientes.*

Declaro que la información que antecede es mi situación funcional a la fecha, comprometiéndome a sustituir de inmediato el o los cambios que pudieran originarse.

Fecha	Firma