



Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
Ministerio de Economía
Secretaría de Capital Humano

ANEXO II
RESOLUCIÓN SECRETARÍA DE CAPITAL HUMANO N° 08 /2026.-

DECLARACIÓN JURADA DE HORARIOS, SUPERPOSICIÓN HORARIA Y DOMICILIO LABORAL

Lugar:
Fecha:

Confeccionado por:

Sobre Horario Laboral									
Apellido/s y Nombre/s									
N° Legajo		Escalafón		Agrupamiento		Categoría			
Ministerio/Secretaría									
Lugar de Trabajo							Código de Dependencia		
Código Dependencia					N° Oficina GenRH				
Régimen Laboral					Horario Laboral				
Acto Administrativo				Nro					
Observaciones									
Sobre Superposición Horaria									
Institución					Ámbito		Fecha de Ingreso		
Tipo de Contrato				Días Laborales			Horario Laboral		
Domicilio Laboral					Teléfono Laboral		()		
Institución					Ámbito		Fecha de Ingreso		
Tipo de Contrato				Días Laborales			Horario Laboral		
Domicilio Laboral					Teléfono Laboral		()		
Institución					Ámbito		Fecha de Ingreso		
Tipo de Contrato				Días Laborales			Horario Laboral		
Domicilio Laboral					Teléfono Laboral		()		
Institución					Ámbito		Fecha de Ingreso		
Tipo de Contrato				Días Laborales			Horario Laboral		
Domicilio Laboral					Teléfono Laboral		()		
"Declaro bajo juramento la veracidad de los datos aquí consignados y asumo la obligación de informar cualquier cambio de inmediato"									
Conformidad del agente									
Lugar y Fecha			Firma				Aclaración		
Revisión del superior jerárquico inmediato									
Lugar y Fecha			Firma y Sello						

G.T.F.
H.
R.
A.