



DEPARTAMENTO INSCRIPCION PERMANENTE  
URQUIZA Nº 530

**CERTIFICADO DE TRABAJO**

(SR. EMPLEADOR; la presente certificación reviste el carácter de DECLARACIÓN JURADA. La información aquí aportada podrá ser cotejada con la emitida para la AFIP, ANSES, etc.).

**1- DATOS DEL EMPLEADOR**

EXPEDIDO POR.....

DOMICILIO:.....

C.U.I.T.Nº.....

**2- DATOS DEL EMPLEADO**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:.....

Domicilio registrado (Calle, Nº, Barrio):.....

Documento de Identidad (L.C.- L.E.- D.N.I.) Nº.....

Domicilio laboral (donde desempeña sus tareas):.....

Antigüedad.....Función o Cargo:.....Legajo Nº.....

Situación laboral (Permanente – Transitorio – Contratado – Interino – Suplente – Otros).....

¿Se encuentra en uso de Licencias sin goce de haberes? SI / NO - Desde:.....Hasta:.....

Otras Licencias Extraordinarias:.....Desde:.....Hasta:.....

Registra afectaciones por Embargos: SI / NO                      Inhibiciones: SI / NO

Otros Conceptos: SI / NO .....

Por pesos (\$).....

Se encuentra Suspendido: SI / NO - Desde:.....Hasta:.....

Se encuentra Sumariado: SI / NO

Caja de Jubilaciones a la que aporta:.....

Nº de C.U.I.L.....

EL/LA QUE SUSCRIBE SR./SRA.:.....

D.N.I. – L.C. – L.E. Nº.....EN SU CARÁCTER DE (1).....

DECLARA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ÉSTE FORMULARIO (SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS) SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y QUE HA CONFECCIONADO ÉSTE CERTIFICADO SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD. EXTENDIDO EL PRESENTE A SOLICITUD DEL I.V.U.J. A LOS .....DÍAS DEL MES DE.....DEL AÑO 20.....-

.....  
SELLO DE LA EMPRESA O ENTIDAD

.....  
FIRMA Y ACLARACIÓN

(1) Propietario – Presidente – Gerente – Jefe de Personal u otros Responsables

NOTA: LOS DATOS INSERTOS EN EL PRESENTE CERTIFICADO SE PROPORCIONAN BAJO JURAMENTO. CUALQUIER FALSEDAD DE LOS MISMOS, HARA RESPONSABLE AL CERTIFICANTE DE INFRACCIÓN A LOS ARTÍCULOS 172 Y 174 INCISO 5º DEL CÓDIGO PENAL.