|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA**  |
| **OFICINA DE RECURSOS HUMANOS**  |  |
| **Unidad de Servicios al Personal** |  |  |  |  |

 

**DECLARACION JURADA DE JORNADA DE TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| Funcionario(a) | *Número de cédula* |
|  |
| *Dependencia* | *Puesto* |
|  |  |
| **VIGENCIA DE LA DECLARACIÓN** |
| **DESDE** |  |  |  | **HASTA** |  |  |  |
| Día | Mes | Año | Día | Mes  | Año |
| **TIPOS DE JORNADA: 1/4: 10.5 horas ½ : 21 horas 3/4: 32 horas T.C.: 42.5 horas** |
| Lugar de trabajo | Jornada | Total horas semanales | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes  | Sábado | Domingo |
| DE | A | DE | A | DE | A | DE | A | DE | A | DE | A | DE | A |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones:** |
|  |
|  |
| **Información adicional que debe brindar (todos los campos son obligatorios)** |
| ¿Es usted pensionado(a)? | NO[ ]  | SI [ ] (anote el régimen de pensión) |
|  |
| ¿Ha recibido pago de cesantía (prestaciones)?  | NO[ ]  | SI[ ]  | Institución o empresa que hizo el pago de cesantía |  |
| Fecha del pago |  |
| **Declaro bajo la fe del juramente, que la información proporcionada aquí es cierta y que conozco la prohibición establecida en el Convenio de Coordinación de la Educación Superior Universitaria Estatal y el artículo 21, inciso c) del Estatuto de Personal, relacionados con la jornada máxima laboral. Apercibido(a) estoy de las penas con las que la Ley castiga el delito del Falso Testimonio y de las sanciones disciplinarias respectivas.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre del funcionario(a) | Firma | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre del superior inmediato(a) | Firma | Fecha |