



**Declaración Jurada**

**Matricula N° \_\_\_\_\_/01**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

N° Te: \_\_\_\_\_ N° Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio Correspondencia: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Asociacion o Círculo al que se encuentra adherido: \_\_\_\_\_

**Ejercicio profesional en Consultorio Propio**

	Domicilio de Consultorio	Localidad	Fecha de Inicio	Teléfono
1				
2				
3				

**Ejercicio profesional en Consultorio de terceros**

	Domicilio de Consultorio	Localidad	Fecha de Inicio	Nombre Od. Titular
1				
2				
3				

**Ejercicio Profesional con Entes Privados (Obras Sociales – Mutuales – Prepagas – etc.)**

	Entidad	Domicilio Consultorio	Localidad	Tipo de Relación Laboral	Días y Horarios de Atención
1					
2					

**Ejercicio Profesional en Relación de Dependencia/Ad- honoren con Entes Públicos (Hospitales – SAMCO – etc.)**

	Entidad	Domicilio	Localidad	Días y Horarios de Atención
1				
2				

*\* Si al mismo tiempo desarrolla actividad privada en alguno de los entes públicos declarados anteriormente, deberá completar el rubro "ejercicio profesional en consultorio propio".*

**Observaciones:** En caso de que su relación laboral no esté contemplada en la presente Declaración Jurada, especifíquela, y detalle nombre y domicilio donde desarrolla dicha actividad a continuación: .....

.....

**Lugar y Fecha:** .....

**Firma y Sello** .....

**Aclaración** .....