

FORMULARIO ADICIONAL POR TÍTULO

Dependencia:

Legajo N°:

Ítem:

DECLARANTE

Apellido y nombres:

Ubicación escalafón:

Función:

Declaro poseer el título de:

Para constancia acompaño copia del título expedido por:

y autenticado por:

Córdoba,

de

.

Firma declarante

Firma autoridad