



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**  
**Dirección General de Recursos Humanos**  
*Dirección de Administración de Personal*

Declaro bajo fe de juramento la veracidad de los datos consignados en el presente formulario y tener pleno conocimiento de los requisitos y disposiciones de la Acordada N° 945/15.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Firma del Gestor/a:**

**Fecha de recepción:**

**Recibido por:**  
**(firma y aclaración)**