

- 1) Nombre del Servicio Administrativo:.....  
.....
- 2) Jurisdicción de la que depende:.....
- 3) Director de Administración o Responsable Titular del Servicio Administrativo:
  - a. Apellido y Nombre:.....
  - b. DNI:.....
  - c. Acto Administrativo de designación:.....
  - d. Firma Registrada: (Firmar dentro del Recuadro)

Firma
-------

- 4) Sub Director de Administración, Reemplazante del Director o Superior Jerárquico:
  - a. Apellido y Nombre:.....
  - b. DNI:.....
  - c. Acto Administrativo de designación:.....
  - d. Firma Registrada: (Firmar dentro del Recuadro)

Firma
-------

El presente formulario reviste el carácter de declaración jurada y toda información engañosa y/o maliciosa y/o que oculte la realidad, será pasible de las acciones penales que correspondan (Art.172 y Art.293 del Código Penal)