



Universidad Nacional de San Luis  
Rectorado

### DECLARACIÓN JURADA

Solicitud de permiso para NO asistir al lugar de trabajo en la Universidad Nacional de San Luis, comprendida en la Resolución R. N° 398/20, Ad-Referéndum del Consejo Superior.

Datos del trabajador solicitante del permiso:

- Nombre y Apellido:.....
- DNI:.....
- Unidad Académica/Dependencia:.....

Datos de la o las personas a cargo

Nombre y Apellido	Parentesco	Adulto Mayor de 60 años	Patología de la persona al cuidado con comorbilidad <sup>a</sup>	Menor en edad escolar

<sup>a)</sup> Enfermedades cardíacas, enfermedades respiratorias crónicas, inmunodeficiencias, enfermedades oncológicas, trasplantes, obesidad mórbida, diabetes, insuficiencia renal.

Datos de Cónyuge, conviviente o pareja:

- Nombre y Apellido:.....
- DNI:.....
- Unidad Académica/Dependencia:.....
- Lugar de trabajo no dependiente de la UNSL:.....

.....  
Firma

.....  
Aclaración

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son verdaderos.

.....  
Firma

.....  
Aclaración