



DECLARACION JURADA DE HORARIO Y JORNADA DE TRABAJO

Nombre del funcionario(a):

Número de cédula

Número de teléfono del domicilio:

Unidad Académica o Administrativa:

Dirección electrónica:

A continuación declaro los horarios y jornadas convenidos con:

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA (sea como docente y/o administrativo)

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A

OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS Y FUNDACIONES

Lugar de Trabajo	Cargo o Categoría	Jornada de Trabajo	Vigencia del nombramiento		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
			Desde	Hasta	De	A	De	A	De	A	De	A	De	A		

Observaciones:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos y que conozco las sanciones establecidas por la legislación institucional y nacional vigentes, que se refieren a la declaración falsa u omisa de las jornadas y horarios laborales aquí consignados.

Firma del Funcionario(a)
Declarante

Superior Jerárquico Unidad

31/07/2015