Mendoza, XX de XX de XX

Ante quien corresponda,

Por medio de la presente declaro bajo juramento, y apercibimiento de recibir las sanciones legalmente dispuestas para el caso de falsedad de mi declaración, que yo **NOMBRE Y APELLIDO EN MAYÚSCULAS**, con DNI **NÚMERO DE DNI SIN PUNTOS**, presto funciones como **FUNCIÓN QUE CUMPLE** en **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PARA LA QUE TRABAJA**.

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI