

DECLARACIÓN JURADA - DOCTORES

A LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN DE LA LEY N° 27.506.

En relación al beneficio previsto en el artículo 9° de la Ley N° 27.506, declaro que mi representada emplea bajo relación de dependencia y por tiempo indeterminado a la siguiente persona que ostenta el título de posgrado de "Doctor":

NOMBRE COMPLETO:

C.U.I.L.:

CARGO Y ROL EN LA EMPRESA:

TÍTULO DE DOCTOR:

ENTIDAD EMISORA DEL TÍTULO Y PAÍS DE LA MISMA:

FECHA DE CONTRATACIÓN:

Declaro, asimismo, que mi representada conoce y acepta que el beneficio en cuestión podrá ser usufructuado en relación a la persona identificada anteriormente, hasta que se cumplan los VEINTICUATRO (24) meses desde la fecha de su contratación, y siempre que la misma continúe desempeñándose en relación de dependencia. Asimismo, me comprometo a notificar a la Autoridad de Aplicación cualquier cambio en relación a lo declarado en la presente.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2019-93963095-APN-DGD#MPYT - ANEXO X

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.