

Declaración Jurada

Debe Declararse Todo cargo, Empleo o Actividad Odontológica Rentada o AD-Honorem

ADVERTENCIA: Toda vez que un colegiado se manifieste renuente para presentar su Declaración Jurada, o lo haga con falsedad u omisión, se atenderá a lo dispuesto en la Ley 3950 y art. 292 del Código Penal, si correspondiere.

ADVERTENCIA: Toda vez que un colegiado se manifieste renuente para presentar su Declaración Jurada, o lo haga con falsedad u omisión, se atenderá a lo dispuesto en la Ley 3950 y art. 292 del Código Penal, si correspondiere.

Matrícula N°

1- Apellidos y Nombre.....

2- Doc. Identidad: (tipo y Nro.).....

3- Domicilio Particular: Calle.....Nro.....

4- ¿Está registrado en la Primera Circunscripción? - si - no
Nro. Matric.Domicilio.....
Lugar donde se desempeña.....
Días y horario de atención.....

5- ¿Está colegiado en otra provincia? - si - no
Pcia. o Circ.....Colegio.....
Nro. Matric.....Domicilio.....
Lugar donde se desempeña.....
Días y horario de atención.....

6- ¿Realizó Doctorado? - si - no
Universidad.....Fecha.....

7- Título de Especialista: si - no
Título expedido por.....Fecha.....

8- ¿Es beneficiario de otra Caja? ¿Cuál?.....

9- ¿Es beneficiario de otra Obra Social que no sea OSPAC?
si - no - ¿Cuál?.....

10- OSPAC ¿Adhiere toda la familia? - si - no
Solo el titular si - no
Plan [A] [B]

11- Ejercicio profesional particular
a) Consult. propio - Compartido - ¿Cuantos?.....
b) En Centro - Instituto

	Dirección	Localidad	Teléfono
1er Consultorio			
2do Consultorio			
3er Consultorio			

12- Ejercicio profesional en relación de dependencia rentado

a) Administración Pública (Repartición, dirección, cargo)

1) Repartición.....

Dirección.....

Cargo.....

2) Repartición.....

Dirección.....

Cargo.....

b) Ente Privado

Nombre entidad.....

Dirección.....

Cargo.....

c) Universidad - asistencial - docente

En caso de que su relación laboral no este contemplada en la presente Declaración Jurada, especifique y detalle nombre y domicilio donde desarrolla actividad a continuación:

.....
.....
.....

13- Ejercicio profesional AD-Honorem - si - no

Lugar, Entidad, etc.....

Macánico/s para dentistas con que trabaja (nombre y dirección)

.....
.....

Toda modificación posterior a la presentación de la presente Declaración Jurada, deberá ser comunicada al Colegio de Odontólogos 2da. Circ. en forma inmediata.

Firma.....

Aclaración.....

Fecha.....