



Timbre  
profesional  
\$170

**DECLARACION JURADA DE TRABAJO**

El/la estudiante, \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

teléfono y cel \_\_\_\_\_

domiciliado/a en \_\_\_\_\_

deja constancia que es empleado/a de la Empresa (Razón Social) \_\_\_\_\_

Nº R.U.T. \_\_\_\_\_

cuya dirección es \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ realizando tareas de (cargo que ocupa) \_\_\_\_\_ desde (fecha

de ingreso) \_\_\_\_\_ en el siguiente horario:

\_\_\_\_\_

Parentesco con el titular o responsable de la empresa donde trabaja:

No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ (especificar cual) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma/Aclaración del Jefe  
o Responsable de la Empresa  
y Sello

**\*La presente D. J. debe completarse con letra legible y se le debe adjuntar constancia de actividad del BPS actual, o certificado común de BPS en caso de ser propietario.**

**A los efectos de mantener vigente la D.J., a los 6 meses de presentada deberá entregar constancia de actividad emitida por BPS, de lo contrario se dará de baja como estudiante trabajador.**

**\*La Facultad de Agronomía deja constancia que realizará inspecciones, además de verificar ante el BPS lo declarado en este documento.**