

## DECLARACIÓN JURADA JUBILADO ACTIVO

FECHA: ...../...../.....

El/la que suscribe .....,  
Matrícula Profesional N°.....Tomo.....Folio.....  
D.N.I.....domiciliada/o en .....,  
según lo previsto en el inciso d) del Artículo 18 del Reglamento Interno:

***"Las/os matriculadas/os jubiladas/os que permanezcan activas/os laboralmente, pero con una dedicación horaria mensual no mayor de 20hs, abonarán el 50% del valor de la matrícula",***

Por tal motivo, declaro estar jubilada/ o a partir del día ...../...../.....,  
Contando con el Número de beneficiario ....., y que  
actualmente ejerzo la profesión de Servicio Social o Trabajo Social en el  
ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en forma independiente,  
con una carga horaria menor a 20 horas mensuales.

A su vez, declaro que estoy en conocimiento que el acceso a esta  
categoría no me exime del pago de la matrícula profesional.

Por último, me comprometo a comunicar al Consejo Profesional en caso  
de reanudar de mis actividades profesionales con una dedicación  
horaria mensual mayor a 20hs.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración