



### ANEXO 1

### INSTRUCTIVO

#### MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA

(Para ser incluida en el registro de objeción de conciencia en la institución)

#### MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		NÚMERO DE REGISTRO EN LA INSTITUCIÓN COMPUESTO POR N° DE IDENTIFICACIÓN, N° DE RATIFICACIÓN ANUAL, AÑO DE ALTA. VER EXPLICATIVO ANEXO 1
<b>DNI N°</b>		
<b>PROFESIÓN</b>		
<b>CATEGORÍA/CARGO DEL/LA TRABAJADOR/A</b>		
<b>MATRICULA PROFESIONAL N°</b>	<b>N° DE REGISTRO EN LA INSTITUCIÓN</b>	DECLARAR TODAS LAS INSTITUCIONES DONDE TRABAJA, EN CASO DE SER NECESARIO AGREGAR TANTAS FILAS COMO CORRESPONDA
<b>LISTADO DE OTRAS INSTITUCIONES DONDE SE DESEMPEÑE EL/LA OBJETOR/A</b> (agregar tantas filas como corresponda)		
DEBE QUEDAR CLARO CUAL ES LA PÁCTICA ESPECÍFICA QUE OBJETA	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>Fecha de declaración de OC</b>
		FECHA EN LA QUE PRESENTÓ LA DECLARACIÓN JURADA EN CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES QUE TRABAJA SEGÚN CORRESPONDA
<b>SOLICITA</b> que se atienda esta Declaración de Objeción de conciencia a las siguiente/s práctica/s (especificar con la mayor precisión posible)		
<b>FUNDAMENTOS POR LOS QUE SE OBJETA LA PRÁCTICA</b>		
AUTORIZA a que dicha Declaración se incluya en el correspondiente Registro de la Institución de Objetores/as de Conciencia de esta institución, con carácter estrictamente confidencial, de acuerdo con lo establecido en la Ley Nacional de Protección de Datos Personales y únicamente para la mejor organización de los servicios asistenciales en la misma.		
<b>FECHA</b>	<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/DE LA OBJETOR/A</b>	

PARA COMPLETAR LOS MOTIVOS DE OBJECCIÓN, POR FAVOR, LEER LA DISP. 1460, EN ESPECIAL "CONCEPTOS Y FUNDAMENTOS".

La información de este formulario tiene carácter de declaración jurada por lo que no se aceptarán enmiendas realizadas al mismo.