



DECLARACIÓN JURAMENTADA

CODIGO:

VERSION: 2 – Julio -2016

En la ciudad de _____ Dpto. de _____ a los _____ días del mes _____ del año _____
 Yo _____ identificado(a) con el tipo de documento de identificación _____
 número _____ de _____ manifiesto libre y voluntariamente que:

1. La(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica:

Nombres y Apellidos Completos	Tipo y No. De documento de identificación	Parentesco

2. Declaro que el señor(a) _____ identificado(a) con el tipo de documento de identificación _____
 número _____ de _____ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace _____ años y laborará SI _____ o NO _____

3. Declaro que mi(s) padre (madre)(s), relacionado(a)(s) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

 Firma del declarante
 Doc. Identidad: _____
 De _____

 Firma del Cónyuge o madre del menor
 Doc. Identidad: _____
 De _____

 Firma Padre del trabajador.
 Doc. Identidad: _____

 Firma Madre del trabajador .
 Doc. Identidad: _____

Espacio reservado para la Caja de Compensación