



DECLARACIÓN JURAMENTADA

CODIGO:GS.FC.194

VERSION:4.0.

En la ciudad de \_\_\_\_\_ Dpto. de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con tipo de documento C.C  T.I  C. E  PA  P.E

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 N° de documento de identificación	Parentesco

2. Declaro que el señor(a) \_\_\_\_\_ identificado(a) con tipo de documento \_\_\_\_\_ con número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace \_\_\_\_\_ años.

3. Declaro que mi(s) padre / madre, relacionado(a)(s) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni está(n) afiliado(a)(s) a otra Caja de Compensación Familiar.

4. Declaro que desconozco la ubicación del señor(a) \_\_\_\_\_ padre/madre biológico(a) del menor \_\_\_\_\_ identificado \_\_\_\_\_, por lo que no puedo aportar los datos relacionados con su certificado laboral.

5. Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C. número \_\_\_\_\_, que anteriormente me identifiqué con la T.I. número \_\_\_\_\_, soy padre / madre biológico (a) del menor \_\_\_\_\_, tal como consta en el registro civil que anexo.

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 Trabajador

Firma Padre del trabajador

Firma Madre del trabajador

Doc. Identidad. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Espacio reservado para Caja de Compensación