



CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL Y
RR.HH.

F-RH / 113

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR

Apellido y Nombres:

Tipo de Documento: N° de Documento:

Domicilio

Teléfono:

RELACIÓN FAMILIAR	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	CONVIVE (SI/NO)	A CARGO (SI/NO)	ESCOLARIDAD CÓDIGO	INCAPACIDAD (SI/NO)
CONYUGE								
HIJO								
OTRO FAMILIAR O PERSONA A CARGO								

Posee ingreso en otro Organismo del Estado? SI - NO Dónde?

QUEDO OBLIGADO A DENUNCIAR TODO CAMBIO DE SITUACIÓN PERSONAL DE INMEDIATO, DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA, SON FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD, ASIMISMO, DECLARO QUE SOY LA ÚNICA PERSONA DEL GRUPO FAMILIAR QUE PERCIBIRÁ LAS ASIGNACIONES FAMILIARES.-

DECLARACIÓN JURADA CÓNYUGE

Declaro bajo juramento que no percibo asignaciones familiares de ningún tipo debido a que soy trabajador.....

Apellido y Nombres:.....

Tipo y N° Documento:.....

Firma Beneficiario

Firma Cónyuge

Sello Escuela

Firma y Sello DIRECTOR