

DECLARACIÓN JURADA

Firma legalizada, autenticada o por videollamada (*)

Yo,..... (**) Identificado con
DNI N°....., domiciliado en:,
Distrito de....., Provincia de..... y Departamento de
....., estando en pleno uso de mis facultades y en honor de la verdad:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que tengo la condición de (parentesco/relación)
del/la docente....., quien falleció el día
del mes de..... del año por motivo, según Certificado
de Defunción emitido por

Que el /la docente era de estado civil....., y (SI/NO) deja N°
hijos menores de edad (***)

Si el/la docente es soltero y no deja hijos menores, especificar qué familiares directos le
sobreviven (hijos mayores, padres, hermanos u otros)

Nombres y Apellidos

Parentesco

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

Que autorizo expresamente a la Derrama Magisterial a verificar, a su solo criterio, la
veracidad de la información aquí consignada, sometiéndome a lo dispuesto por los
Artículos 428° y 427° del Código Penal ante cualquier **FALSEDAD** en lo manifestado o
FALSIFICACIÓN de los documentos presentados.

....., de de

Notas:

(*) Firma Legalizada ante Notaría, autenticada en
oficina por personal de Derrama Magisterial o por
videollamada (previa coordinación).

(**)En caso el Declarante sea iletrado(a) o no pueda
firmar, deberá presentar un testigo a ruego, quien
firmará al lado Izquierdo, adjuntando copia de su DNI.

(***)Hijos menores de edad dentro y fuera de la
relación conyugal.



.....

Firma
(LEGALIZADA O AUTENTICADA)