

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)