

DECLARACIÓN JURAMENTADA

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) personas 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.

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 alguna, ni está(n) afiliado(a)(s) a otra caja de Compensación Familiar ().

4. Declaro que mi cónyuge no labora actualmente con ninguna empresa ().

5. 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 _____
C.C. _____

FIRMA DEL PADRE _____
C.C. _____

FIRMA DE LA MADRE _____
C.C. _____

Fecha de recibido: DÍA MES AÑO

Firma del funcionario de CAJAMAG