



DECLARACIÓN JURADA DE FE DE VIDA (AÑO 2021)

**PERSONAL JUBILADO Y PENSIONADO POR INCAPACIDAD
UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**

Yo, _____, de nacionalidad Venezolana, mayor de edad, civilmente hábil, y titular de la cédula de identidad N° _____, edad: _____ años, personal **Docente** (), **Administrativo** (), **Obrero** (), **Jubilado** (); o **Pensionado por Incapacidad** (); adscrito a la Facultad / Dependencia _____, por medio del presente instrumento declaro bajo fe de juramento, lo siguiente: Actualmente me encuentro residenciado (a) en la Ciudad _____, País _____, en la siguiente dirección: _____

_____ Correo electrónico: _____, Teléfono: _____

Motivado a las Normas de bioseguridad expuestas por la Organización Mundial de la Salud y el Estado de Emergencia decretado por el Ejecutivo Nacional en virtud del Covid-19, no puedo cumplir con el trámite establecido en la Circular N° 35-DRRHH/DSE-DSC-23-2018 del 14/11/2018 (Fé de vida).

ÚNICO: Declaro bajo juramento, que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, seré sujeto a las sanciones que establecen los artículos 57 y 58 de Decreto con Rango y Fuerza de Ley Sobre Simplificación de Trámites Administrativos. Igualmente autorizo expresamente al departamento de Recursos Humanos de la Facultad o Dependencia Central, a verificar la información proporcionada.

Constancia que suscribo en la Ciudad de _____, a los _____ () días del mes de _____ del año 2021.

FIRMA

HUELLAS DACTILARES

--	--

Izquierdo Derecho

Observaciones: _____

Nota:

Anexar fotocopia de la cédula de identidad o pasaporte (de residir en el extranjero). Indicar en las observaciones, únicamente si padece de algún tipo de discapacidad para firmar (Anexar Informe Médico o certificado del CONAPDIS).