



**DECLARACIÓN JURADA DE FE DE VIDA AÑO 2024
PERSONAL PENSIONADO POR SOBREVIVENCIA**

Yo, _____, de nacionalidad Venezolana ____ o Extranjera ____, mayor de edad, civilmente hábil, y titular de la cédula de identidad N° _____, **Pensionado por Sobrevivencia** del ciudadano (a) _____, quien en vida era titular de la cedula de identidad N° _____, personal **Docente** (), **Administrativo** (), **Obrero** () adscrito a la Facultad / Dependencia _____, por medio del presente instrumento, expongo el siguiente particular: Declaro bajo fe de juramento lo siguiente: Actualmente me encuentro residenciado (a) en la Ciudad _____, Pais _____, en la siguiente dirección:

Correo: _____ . Telefono: _____.

Familiar o vecino contacto: Nombre y Apellido _____,
Cédula de identidad _____, Correo _____
Teléfono _____

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 articulos 57 y 58 de Decreto con Rango y Fuerza de Ley Sobre Simplificacion de Tramites Administrativos. Igualmente autorizo expresamente a la oficina de personal 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 2024.

FIRMA

HUELLAS DACTILARES (PULGAR)

--	--

Izquierdo Derecho

Nota:
Anexar fotocopia de la cedula de identidad
Este documento es valido solo para el ejercicio fiscal año 2024.
