



**DECLARACIÓN JURADA DE FE DE VIDA
DE LOS SOBREVIVIENTES DEL PERSONAL PENSIONADO
QUE SE ENCUENTRA RESIDENCIADO EN EL EXTERIOR**

Yo, _____, de nacionalidad Venezolana, 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, Declaro bajo fe de juramento lo siguiente: Actualmente me encuentro residenciado (a) en la Ciudad _____, Pais _____, en la siguiente dirección: _____
Correo electrónico: _____, Teléfono: _____

Motivado a: _____
no puedo cumplir con el trámite correspondiente para que la fe de vida sea expedida por la autoridad competente venezolana en este país.

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 a la oficina 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 2019.

FIRMA

HUELLA DACTILAR
(PULGAR)

--	--

Izquierdo Derecho

Nota:

Anexar fotocopia de la cedula de identidad o pasaporte

Este procedimiento y documento es válido sólo para el ejercicio fiscal año 2019.