



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACIÓN JURADA DE SOBREVIVENCIA

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____ en mi condición de beneficiario (a) de _____ otorgada por la Contraloría General de la República, declaro bajo fe de juramento mi sobrevivencia, de conformidad a lo establecido en el artículo 39 del Reglamento sobre Régimen de Jubilaciones y Pensiones de los funcionarios de la Contraloría General de la República, contenido en la Resolución N° 01-00-018 de fecha 08 de Junio de 2001, publicado en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 37.218 de fecha 13 de Junio de 2001.

Apellidos y Nombres del Declarante

Mail:

Dirección de Habitación

Estado:

Teléfono

Firma del Declarante

Identificación del Familiar

Apellidos y Nombres (Familiar)

Cédula N°

Dirección de Habitación

Parentesco:

Teléfono:

Solo para uso de la Dirección de Recursos Humanos

Apellidos y Nombres del funcionario que recibe la declaración

Fecha

FIRMA Y SELLO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DECLARACIÓN JURADA DE SOBREVIVENCIA
(Solicitud Firmante a ruego)

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____ en mi condición de beneficiario (a) de _____ otorgada por la Contraloría General de la República, declaro bajo fe de juramento mi sobrevivencia, de conformidad a lo establecido en el artículo 39 del Reglamento sobre Régimen de Jubilaciones y Pensiones de los funcionarios de la Contraloría General de la República, contenido en la Resolución N° 01-00-018 de fecha 08 de Junio de 2001, publicado en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 37.218 de fecha 13 de Junio de 2001; y por estar imposibilitado (a) físicamente solicito un firmante a ruego, y en señal de conformidad estampo mis huellas dactilares.

Y yo, _____ titular de la Cédula de Identidad N° _____, por medio de la presente me constituyo en firmante a ruego del ciudadano (a) _____, anteriormente identificado.

En Caracas, el día _____

Apellidos y Nombres del Declarante		Cédula N°	HUELLAS DACTILARES DEL DECLARANTE
Correo Electrónico:			
Dirección de Habitación	Estado:		

IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR

Apellidos y Nombres (Familiar)		Cédula N°
Dirección de Habitación		
Parentesco:	Teléfono:	Firma

IDENTIFICACIÓN DEL FIRMANTE A RUEGO

Apellidos y Nombres (Firmante a Ruego)		Cédula N°
Dirección de Habitación		
Parentesco:	Teléfono:	Firma

SOLO PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Apellidos y Nombres del funcionario que recibe la declaración	Fecha
---	-------

FIRMA Y SELLO