



Min Trabajo
República de Colombia

DECLARACIÓN JURAMENTADA

CODIGO:

VERSION: 1 - abr - 2012

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) persona (s) relacionada (s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica:

Nombres y Apellidos Completos	Tipo y N° 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) padres(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.

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 declarante

Doc. Identidad _____

De _____

Espacio reservado para Caja de Compensación.