



DECLARACION JURADA
 DE SUPERVIVENCIA - 2018 - TITULAR

2025

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO:

APELLIDOS Y NOMBRES: LEYVA TINTAYA Geronimo

Lugar y Fecha de Nacimiento: Yunguyo 30-09-1945 de estado civil Viudo

Identificado con DNI. N° 01817243 DNI. caduca el. No caduca

con domicilio real en el (Jr., Av. Pasaje, MZ-Lote): Urb. Amauta MZ. B LT. 13

Distrito: J.L.B. y Rivero Provincia: Arequipa Dpto: Arequipa Telef: 958657498

MINISTERIO DE EDUCACION
 UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
 UNIDAD EJECUTORA 308
 OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
 14 ENE 2025
 EXPEDIENTE N° 0678
 HORA: 10:56 FIRMA: [Firma]

Declaro bajo juramento: la veracidad de lo siguiente:

1. Que, a la fecha vengo percibiendo Pensión de: CESANTÍA.

En mérito a la Resolución N°: 0131 USE. FSY. de 18 Jun. 1993

- Que, con la fotocopia de la Resolución de Cese, debidamente legalizada y/o autenticada por el fedatario de la entidad y siendo los enunciados verdaderos, autorizando su constatación, verificación, afirmo la subsistencia de los requisitos que dieron derecho a mi pensión, asumiendo las responsabilidades civiles, penales administrativas, (Ley 27444) en caso de detectarse falsedad.
- Que, con la declaración Jurada de supervivencia que adjunto en original, cuya foto e impresión dactilar acredito mi existencia, por lo tanto, me comprometo a cumplir anualmente con la legalización de datos, el no hacerlo implicará la suspensión de la pensión sin derecho a reintegro, conforme lo señala el Art. 54° inc. a), b); del D.L. 28449.
- Que, en caso de incurrir en falsedad me someto a las sanciones previstas en el Art. 411° del Código Penal, que a la letra dice: "El que en un procedimiento Administrativo hace una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar violando la presunción de veracidad establecida por Ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años". Acorde con la Ley 27444.

5. EN CASO DE TENER HIJOS MENORES DE EDAD E HIJOS DISCAPACITADOS.

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. Así mismo, la presente Declaración Jurada será objeto de fiscalización posterior por la Oficina de Auditoría Interna de la Dirección Regional de Educación de Puno y otras instancias competentes.

En tal virtud, en honor a la verdad firmo la presente en la de ciudad de: Arequipa a los: 14 de: enero del 201 2025

Impresión Dactilar:



Firma:

[Firma manuscrita: Leyva]