PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
 UNIDAD EJECUTORA
 OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

9.F. 06 FEB 2025

EXPEDIENTE N° 1786

HORA: 3:40 FIRMA: EM

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

N° 007546

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Remito Declaración de Supervivencia*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: *SEÑOR DIRECTOR. UGEL-Y.*

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:

Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:

Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO : *Tengo a bien de dirigirme a su digna Autoridad con la finalidad de alcanzar la declaración de supervivencia que en el presente año estare en el Distrito de Cuturapi*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Declaración Jurada de supervivencia
- Declaración =
- Resolución de nombramiento.
- Resolución de Incorporación
- Resolución de Cese.
- Documento nacional de identidad.

Yunguyo - 6 de febrero 2025.
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

**DECLARACION JURADA
 DE SUPERVIVENCIA – 2025 – TITULAR**

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO:

APELLIDOS Y NOMBRES:..... ROSAS HUANCA BRAULIO.....
 Lugar y Fecha de Nacimiento: CUTURAPI 27/03/1960.....de estado civil... CASADO.....
 Identificado con DNI. N°..... 01850007..... DNI. caduca el... 23-12-2027.....
 con domicilio real en el (Jr., Av. Pasaje, MZ-Lote):... AV. LA UNION S/N. CUTURAPI.....
 Distrito... CUTURAPI.....Provincia... YUNGUYO.....Dpto: PUNO.....Telef.: 982777931.....

Declaro bajo juramento: la veracidad de lo siguiente:

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

En mérito a la Resolución N°:..... 0727 - 2016 - UGEL YUNGUYO.....

2. 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.
3. 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.
4. 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.**

<u>APELLIDOS Y NOMBRES</u>	<u>EDAD</u>	<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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:..... YUNGUYO..... a los..... 05..... días, del mes de:..... FEBRERO..... del 2025

Impresión Dactilar:

Firma: