



PERÚ

Ministerio de Educación

Gobierno Regional Junín

Dirección Regional de Educación Junín

Unidad de Gestión Educativa Local Huancayo



# DECLARACION JURADA PENSIONISTAS DL N° 20530 – ORFANDAD ESTUDIOS SUPERIORES

Apellidos y nombres del beneficiario(a):

Domicilio :

Documento Nacional de Identidad :  Celular y/o teléfono

Apellidos y nombres del (la) causante :

Declaro bajo juramento mi supervivencia de orfandad por estudios superiores para lo cual me presento personalmente y debidamente identificado con mi DNI, asimismo declaro lo siguiente:

- ✓ Institución donde cursa estudios superiores
- ✓ Carrera técnica o universitaria
- ✓ Ciclo, semestre u otros de la carrera
- ✓ Haber aprobado las materias y/o cursos  SI  NO

La presente Declaración Jurada se efectúa conforme a lo establecido del principio de Presunción de Veracidad y artículo 42° de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo general y en el pleno conocimiento de las responsabilidades civiles, penales y administrativas que conllevaría en caso de falsedad.

- Asimismo, adjunto:
- Copia simple de la Resolución de pensión de orfandad por estudios
  - Copia simple del DNI
  - Copia simple de recibo de agua o luz
  - Certificado de estudios originales actualizados a la fecha

Huancayo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022

Firma y huella digital DNI: \_\_\_\_\_

## EN CASO DE FIRMAR POR PODER (Adjuntar poder notarial)

Datos del/la apoderado/a o representante

Apellidos y nombres

DNI

Domicilio  Celular

Mediante el presente me comprometo a comunicar de inmediato a la UGEL Huancayo en caso de fallecimiento y/o incumplimiento de requisitos de mi poderdante, ello a efectos de que no se realicen pagos indebidos. En caso de no hacerlo, me hago responsable de lo que genere el incumplimiento

Firma y huella digital Huancayo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022