

DECLARACIÓN JURADA PENSIÓN SOBREVIVIENTES ORFANDAD POR ESTUDIOS

Yo _____

Identificado(a) con D.N.I N° _____ domiciliado(a) en _____

_____ teléfono N° _____.

Declaro bajo juramento ante el Banco de la Nación, lo siguiente:

1. **QUE ESTUDIO** Si No
- Básico Centro de Estudios: _____
- Superior o Técnico Centro de Estudios: _____
- Grado/Nivel/Ciclo : _____

- 2.- **QUE ES MI PRIMERA CARRERA** Si No
- Grado Alcanzado _____

3. **PERCIBO OTRA PENSIÓN POR EL D.L. N°20530** Si No
- Indicar entidad: _____

4. **TENGO CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE OTROS HIJOS CON DERECHO A PENSIÓN**
- Si No

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y /o penales, según lo dispuesto por los artículos 411°, 427° y 438 del Código penal, en concordancia con el artículo IV 1.7 del Título Preliminar del Texto Único Ordenado – TUO de la Ley N° 27444-Ley de Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a informar oportunamente al Banco de la Nación de producirse alguna modificación de los requisitos que originaron el reconocimiento de mi pensión.

Fecha

Firma