



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
ÁREA DE PERSONAL
EQUIPO DE ESCALAFÓN Y PENSIONES

FORMATO “D”

DECLARACIÓN JURADA DE SUPERVIVENCIA Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS
PENSIONISTAS SOBREVIVIENTES
ORFANDAD (MAYORES DE EDAD) - VIUDEZ (VARÓN) - ASCENDIENTES

RÉGIMEN DE PENSIÓN	<input type="checkbox"/> DL 20530 <input type="checkbox"/> DS 051-88-PCM	TIPO DE PENSIÓN	<input type="checkbox"/> SOBREVIVIENTE DOCENTE <input type="checkbox"/> SOBREVIVIENTE ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> PROVISIONAL
--------------------	---	-----------------	---

I. DATOS DEL PENSIONISTA - SOBREVIVIENTE

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
DNI N°		Sexo	F M
Dirección			
Fecha de Nacimiento		Código Modular	
Distrito		Provincia	
Departamento		Teléfono / Celular	

II. DATOS DE LA PENSIÓN

Apellidos y Nombres del titular de la pensión			
Cargo en el que cesó			
Centro de Trabajo en el que cesó			
Fecha de Cese		Nivel – Jornada Laboral	
N° y Fecha de Resolución de Pensión de Sobreviviente		Fecha de Fallecimiento	

III. DATOS DEL APODERADO (SOLO EN CASO DE NO COBRAR PERSONALMENTE)

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
DNI N°		Sexo	F M
Dirección			
Distrito		Provincia	
Departamento		Teléfono	



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
ÁREA DE PERSONAL
EQUIPO DE ESCALAFÓN Y PENSIONES

IV. DECLARACIÓN JURADA

Conste por la presente DECLARACIÓN JURADA que:

PENSIÓN DE VIUDEZ - VARÓN

- A la fecha no he contraído nuevo matrimonio ni he establecido unión de hecho.
- A la fecha me encuentro incapacitado para subsistir por mí mismo.
- A la fecha carezco de rentas o ingresos superiores al monto de la pensión que le correspondía.
- A la fecha no me encuentro inscrito en ESSALUD.
- A la fecha no me encuentro afiliado a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones – AFP.
- A la fecha no me encuentro afiliado al Sistema Nacional de Pensiones ni percibo ningún tipo de pensión en la ONP.

PENSIÓN DE ORFANDAD – HIJA SOLTERA MAYOR DE EDAD

- A la fecha no he contraído matrimonio ni he establecido unión de hecho.
- A la fecha no realizo actividad lucrativa alguna.
- A la fecha carezco de rentas afectas.
- A la fecha no me encuentro inscrita en ESSALUD.
- A la fecha no me encuentro afiliada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones – AFP.
- A la fecha no me encuentro afiliada al Sistema Nacional de Pensiones ni percibo ningún tipo de pensión en la ONP.

PENSIÓN DE ORFANDAD – HIJOS MAYORES DE EDAD QUE PROSIGAN ESTUDIOS (D.S. 051-88-PCM, LEY 28449)

- A la fecha vengo cursando estudios de nivel (básico/superior) en forma regular y satisfactoria –presenta certificados de estudios.
- A la fecha no he contraído matrimonio ni he establecido unión de hecho.

PENSIÓN DE ASCENDIENTE

- He dependido económicamente de mi hijo (a) a la fecha de su fallecimiento.
- A la fecha carezco de rentas o ingresos superiores al monto de la pensión que le correspondía.
- Los datos contenidos en el presente documento son verdaderos, asumiendo plena responsabilidad de la exactitud de los datos consignados, acogiéndome al marco legal vigente y de Procedimientos Administrativos en general.

..... de del 2021

Firma y N° de DNI

Nota: La Presente Declaración Jurada deberá ser legalizada ante Notario Público (en caso de radicar dentro del territorio nacional) o ante un Consulado Peruano más próximo a su domicilio y visado por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú (en caso de radicar fuera del país).