

**FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA HOMBRE O MUJER CABEZA DE FAMILIA**

En la ciudad de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, siendo el día \_\_\_\_\_, del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

YO \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificada(o) con la cedula de ciudadanía numero \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_ de estado civil: \_\_\_\_\_ profesión u oficio: \_\_\_\_\_

Me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente poseo la condición de \_\_\_\_\_ **CABEZA DE HOGAR**, ya que tengo bajo mi cargo, económica o socialmente, en forma permanente, hijos ( ) menores ( )

La causa de esta condición es:

(Marcar con X)

( ) Ausencia permanente o definitiva de mi cónyuge o compañero permanente.

( ) Incapacidad física, sensorial, síquica o moral de mi cónyuge o compañero permanente.

Que rindo esta declaración para hacerla valer como PRUEBA PARA DOCUMENTACIÓN trámites ante esta entidad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

CC:

TELEFONO:

CORREO ELECTRONICO:

