Cons. de Educación Secundaria

ADMINISTRACION DE PRESTACIONES DE PASIVIDAD Y ANCIANIDAD
GERENCIA DE DIVISION DOCUMENTACION Y PRUEBA

Consejo de Educación Secundaria

CITANTE: **XPEDIENTE Nº:** **)RGANISMO:**

LISTADO DE TESTIGOS Y/O USUARIOS PROPUESTOS

NOMBRE Y APELLIDOS	CED.IDENT.	DOMICILIO (Calle, Número)	Teléfono	Período de Servicio a atestiguar

* Se adjunta fotocopia de la C.I. de los testigos.

* **NOTA:** LOS TESTIGOS Y USUARIOS PROPUESTOS DECLARAN BAJO JURAMENTO POR LOS PERIODOS DENUNCIADOS POR EL SOLICITANTE, CON CONOCIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ART. 239 DEL CODIGO PENAL, QUE A CONTINUACION SE TRANSCRIBE:

ARTICULO 239.-
"El que con motivo del otorgamiento o formulación de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a venticuatro meses de prisión."

Funcionario Actuante - Nº **Fecha** **Firma Usual del Solicitante**