



FORMULARIO: CONSTANCIA LABORAL - MAGISTERIO NACIONAL (Declaración Jurada)

Código FL- DGJP 39 Versión 00

RÉGIMEN DE JUBILACIÓN DEL SECTOR DEL MAGISTERIO NACIONAL

(DEBE SER COMPLETADO POR EL RESPONSABLE DE CADA INSTITUCIÓN EN LA CUAL PRESTA SERVICIOS EL DOCENTE DEL MAGISTERIO NACIONAL)

A) DATOS DEL OEE EMPLEADOR:

1. Nombre de la Institución:

2. Teléfono: ()

3- Correo electrónico institucional:

4. Nombre/s Anterior/es de la Institución:

B) DATOS BÁSICOS DEL DOCENTE DEL MAGISTERIO NACIONAL:

5. Nombres:

6. Apellidos:

7. C.I.C N°:

8. Título Académico:

9. Nro. de Matricula Docente

10. Fecha de expedición de Matrícula Docente

OBS: En caso que el docente del Magisterio Nacional no cuente con título académico o Matricula correspondiente el campo deberá ser completado con la leyenda "NO POSEE"

C) DATOS LABORALES DEL DOCENTE DEL MAGISTERIO NACIONAL (Detallar todos los años de servicios, de acuerdo a los movimientos/traslados que pudo haber tenido el Docente del Magisterio Nacional)

N°	11. Tipo de Documento (Resolución/Decreto)	12. N° de la Resolución/ Decreto:Fecha/Mes/Año o	13. Cargo (Denominación del Puesto según Anexo)	14. Función real que desempeña (Docente- Administrativo)	15. Dependencia Especifica (Señalar la dependencia donde prestó servicios el funcionario, dentro del órgano misional)	16. Docente comisionado a cumplir una función administrativa, (SI/NO)	17. Departamento (Localidad)	18. Desde	19. Hasta
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

OBS: En caso que el docente del Magisterio Nacional no cuente con título académico o Matricula correspondiente el campo deberá ser completado con la leyenda "NO POSEE"

D) COMPLETADO POR:

20. Nombres y Apellidos del Responsable del OEE:		21. Cargo:
22. Dirección responsable:	23. Dependencia:	

FIRMAS QUE DECLARAN BAJO FE DE JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS

Firma del Responsable del OEE	Aclaración de Firma	C.I.C.: N°	

Observación: En caso que necesite más de 8 filas para completar el Campo C, por favor anexe otro formulario para continuar.

ADVERTENCIA:

- Los datos consignados en el presente Formulario deben ser específicos. La omisión o falta de especificación suficiente de los datos solicitados, podría afectar la correcta elaboración de la Foja de Servicios prestados del funcionario, por lo que se exige el correcto llenado de todos los campos, y la mayor precisión posible en la información declarada.

- Este formulario tiene carácter de Declaración Jurada y será válido para todos los efectos legales.

La declaración falsa, la producción de documentos no auténticos, la producción mediata e inmediata de documentos públicos de contenido falso se encuentran tipificados en Código Penal Paraguayo, por lo que, ante indicios de cualquiera de estos hechos, la DGJP efectuará la denuncia correspondiente ante el Ministerio Público, de acuerdo a lo establecido en el art. art. 51 inc. o) de la Ley 7445/2024 "De la Función Pública y del Servicio Civil" y el art. 286 inc. 1 del Código Procesal Penal.

Elaborado por:	Marcos Rojas Departamento de Atención al Recurrente
Revisado por:	Derlis González Departamento de Atención al Recurrente
	Vivian Alegre Departamento de Secretaría General
	Oscar Fernández Departamento Jurídico
Aprobado por:	Martha Riquelme, Encargada de Despacho Dirección General de Jubilaciones y Pensiones