

 GOBIERNO DEL PARAGUAY MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS Viceministerio de Administración Financiera Dirección General de Jubilaciones y Pensiones									
FORMULARIO: DE SOLICITUD DE CONSTANCIA LABORAL									
Código: FL - DGJP - 20									
Versión: 05									
CONTRATADOS - TRANSITORIOS/SUPERNUMERARIOS (Debe presentar una solicitud por cada tipo de regularización de aportes)									Marcar con una: X
A)	Solicito la emisión de la constancia laboral en el marco de la Ley N° 7.223/2023 "Que desprecia la situación de los funcionarios permanentes de las instituciones de la administración pública, y otras entidades del Estado a los efectos de la jubilación, quienes cotizan en la caja de jubilaciones y pensiones del Ministerio de Economía y Finanzas" para tal efecto preciso se regularice o valide los datos referentes a mis años en carácter de contratado.								
B)	Solicito la emisión de la constancia laboral en el marco de lo dispuesto en la Ley del Presupuesto General de la Nación para el presente ejercicio fiscal y su Decreto reglamentario, a los efectos de la situación de los funcionarios públicos conocidos como transitorios o supernumerarios que prestaron o siguen prestando servicios en todos los Organismos y Entidades del Estado (OEE).								
1. Fecha de la solicitud:									
2. Nombres:									
3. Apellidos:									
4. Cédula de Identidad N°:									
5. Teléfono/Celular:									
6. Correo electrónico particular:									
7. Institución (presentar un formulario por cada institución):									
8. Año de primer nombramiento como permanente:									
9. Función desempeñada al momento del primero nombramiento como funcionario permanente:									
10. Periodo en carácter de contratado a ser reconocido:		11. Función desempeñada por cada año solicitado			Marcar con una: X				
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
Desde: / /	Hasta: / /				Adjunta copia (*) :	SI		NO	
12. Cargo y función específica que desempeña actualmente (por cada institución): (Agregar filas si es necesario)									
IMPORTANTE: Se deberá escanear y adjuntar junto con este formulario (en un solo archivo) el legajo laboral actualizado, en el campo FL - DGJP - 20 dentro del sistema Jubcon. (Vigente a partir de 01 de febrero de 2025)									
Observaciones: Los campos no obligatorios son los que tiene (*). En caso que necesite más filas para completar el Campo 10 o 12, por favor anexe otro formulario para continuar.									
La dirección de correo declarada será utilizada para la creación del usuario asignado para su uso exclusivo en el Sistema de Regularización de Aporte Jubilatorio. La cuenta de Usuario y su correspondiente Contraseña es de uso personal, secreta e intransferible. El firmante asume libre y voluntariamente la responsabilidad total del uso de la clave de acceso confidencial de usuario.									
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. 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.									
Declaro bajo fe de juramento que todos los datos consignados en este formulario son correctos, íntegros y verdaderos.									
FIRMA DEL FUNCIONARIO					RECIBIDO POR (representante del OEE) FECHA/HORA/FIRMA/SELLO				

Elaborado por:	Derlis González Departamento de Atención al Recurrente	Fecha: 28/01/2025
Revisado por:	Bettina Duarte Departamento de Verificación y Actualización de Beneficios Aura Pereira Departamento de Verificación y Actualización de Beneficios	Fecha: 29/01/2025
Aprobado por:	Martha Riquelme, Encargada de Despacho Dirección General de Jubilaciones y Pensiones	Fecha: 31/01/2025

