



DECLARACIÓN JURAMENTADA

ELABORADO POR: DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

CODIFICADO POR: PRODUCTIVIDAD

CÓDIGO: FORM0083

FECHA: _____

NOMBRE: _____

PROGRAMA O DEPENDENCIA: _____

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que no tengo conocimiento de procesos pendientes por demanda de carácter alimentario que cursen en mi contra, que cumpliré con mis obligaciones de familia y en caso contrario, la Universidad Jorge Tadeo Lozano está facultada para efectuar los descuentos ordenados por la ley o autoridad judicial.

2. Frente al Sistema General de Seguridad Social Integral, actualmente tengo la condición de: (Marque X)

- a. Dependiente _____
- b. Independiente _____
- c. Beneficiario en salud en E.P.S. _____
- d. Afiliado a régimen de excepción
(Fuerzas militares, Policía, Magisterio, Ecopetrol, etc.) _____
- e. Beneficiario de régimen de excepción _____
- f. Pensionado _____
- g. Requisitos cumplidos para pensión y solicitud radicada _____
- h. Actualmente no estoy afiliado _____
- i. Nunca he estado afiliado _____

3. Me encuentro afiliado actualmente a las siguientes entidades: (Indicar el Nombre)

EPS _____

AFP _____

CESANTIAS _____

- ¿Durante el último año ha efectuado algún traslado de entidad? SI ___ NO ___

Si su respuesta fue afirmativa, por favor indique cual fue su entidad anterior:

EPS _____ AFP _____ CESANTIAS _____

FIRMA Y CÉDULA _____

NOTA: A ESTA DECLARACIÓN SE DEBE ADJUNTAR LOS CERTIFICADOS DE E.P.S. Y A.F.P.

Espacio para ser diligenciado por Gestión Humana:

- 1. Dependiente _____
- 12. Aprendiz etapa lectiva _____
- 19. Aprendiz etapa productiva _____
- 22. Docente _____