

**DECLARACIÓN JURADA
(Riesgo de Vejez e Invalidez)**

Yo, _____ me identifico con el Documento Personal de Identificación -DPI- _____ soy conocedor (a) de las penas relativas al delito de perjurio y bajo juramento prestado de conformidad con la Ley, declaro que, al momento de realizar la gestión de solicitud de pensión, las personas que indico a continuación integran mi grupo familiar de conformidad con la legislación vigente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

Cónyuge o conviviente

Nombres y apellidos: _____

Parentesco: Casado Unido Conviviente
 Si No Convive conmigo al día de hoy, y
 Si No ha sido durante un tiempo ininterrumpido no menor a dos años.
 Si No depende económicamente de mí.

Hijos menores de edad

No.	Nombres y apellidos	Edad

Hijos mayores de edad con discapacidad

1. Nombres y apellidos: _____ Edad: _____
 Si No es pensionado por derecho propio.

2. Nombres y apellidos: _____ Edad: _____
 Si No es pensionado por derecho propio.

Padre o madre

1. Nombres y apellidos de la madre: _____
 Si No depende económicamente de mí. Si No recibe pensión por derecho propio.

2. Nombres y apellidos del padre: _____
 Si No depende económicamente de mí. Si No recibe pensión por derecho propio.

Estoy enterado(a) que al incluir a mi cónyuge o conviviente varón o a mi padre, éste deberá someterse a las evaluaciones ante el Departamento de Medicina Legal y Evaluación de Incapacidades, para determinar si está totalmente discapacitado para el trabajo.

(Firma)