



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
TetãyguaÑeipysyrõ

CONSEJO NACIONAL DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA AL S.M.O
DEFENSORIA DEL PUEBLO

DIRECCIÓN GENERAL DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA

LEY N°4013/10 - RESOLUCIÓN C.N.O.C 01/2018

SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL
SERVICIO SUSTITUTIVO

Asunción..... de..... del.....

Señor

Defensor del Pueblo y Presidente del Consejo Nacional de Objeción de Conciencia al Servicio Militar Obligatorio.

ABG. MIGUEL ANGEL GODOY SERVIN

E. S. D.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de solicitar mi eximición del cumplimiento del Servicio Civil, conforme a lo dispuesto en el Art. 17 del Reglamento del Consejo Nacional de Objeción de Conciencia al Servicio Militar Obligatorio, para lo cual comunico los siguientes datos:

Nombre:.....Apellido:.....

Lugar de Nacimiento:.....Departamento:.....

Fecha de nacimiento:.....C.I.N:.....Estado Civil:.....

Expediente N°del año.....

Domicilio:.....N° de Casa:.....

Barrio:.....Ciudad:.....

Teléfono:.....Celular:.....

Art. 17 °.- Quedan exentos del cumplimiento del Servicio sustitutivo en beneficio a la población civil.

- a) Discapacidad, declarada Judicial (órgano competente) o administrativo (SENADIS)
- b) Enfermedad grave o terminal, que le impida cumplir el Servicio sustitutivo, con la sola presentación de la certificación médica. (Visado ante el M.S.P y B.S.)
- c) Naturaleza de su Labor, sea considerada un servicio social, debidamente acreditado ante el Consejo Nacional.
- d) Formación técnica, conclusión de una capacitación en el SNPP o en el Sistema Nacional de Formación y Capacitación Laboral. (Constancia y/o Certificado)

Especificar los documentos de acreditación que se adjuntan.

.....
.....
.....

Por la presente declaro bajo fe de juramento que toda la información precedentemente brindada, así como las documentaciones que se adjunte al formulario, se ajustan a la verdad, son correctas, legales y completas, y tengo conocimiento de que los datos consignados tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que, de ser falsos, tengo pleno conocimiento y asumo las consecuencias legales y responsabilidad civil o penal que ello implica (art. 243, art. 250 y art. 251 del Cód. Penal Paraguayo)

Firma:..... Aclaración:.....