CONSEJO NACIONAL DE OBJECION DE CONCIENCIA AL S.M.O
DEFENSORIA DEL PUEBLO
DIRECCION GENERAL DE OBJECION DE CONCIENCIA
LEY N°4013/10 – RESOLUCION C.N.O.C 01/2018

FICHA DE INFORME DEL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO CIVIL.

Nombre y Apellido:……

C.I.N°:…… Fecha de Nacimiento:… ……Edad:……..

Expediente N°:……..…Fecha de solicitud de declaración……..……..……

Teléfono:……Celular:……..…….

Entidad de préstamo del servicio…….

Teléfono:……Celular:……..…….

Dirección:…….

Supervisor de servicio:……

Área/Sector asignada:……..

Cumplimiento efectivo del servicio sustitutivo: si ☐ no ☐

Cantidad de horas de servicio prestado: 240hs ☐ 480hs ☐ Otro ☐ ……

Fecha de inicio:……Fecha de finalización:……

CALENDARIO DE PRESTAMO DEL SERVICIO SUSTITUTIVO

→	D	L	M	M	J	V	S
Marcar los días en que se prestó el servicio.							
Asignar horario diario del servicio.							
Total de horas diarias							

OBSERVACIONES EN CUANTO AL HORARIO DEL PRÉSTAMO DEL SERVICIO CIVIL-

………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PARTE DEL OBJETOR DE CONCIENCIA EN CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO CIVIL

………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Por la presente declaro bajo fe de juramento que toda la información precedentemente brindada, así como las documentaciones que se adjunte al informe, 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)

Objetor de Conciencia al Servicio Militar Obligatorio	Supervisor
Firma:	Firma:
Aclaración:	Aclaración:
Fecha:	Sello institucional: