DEFENSORÍA DEL PUEBLO
TetãyguaÑeipysyrõ

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:……..

Cantidad de horas de servicio prestado:

☐ 480 hs

☐ 240 hs (adjuntar certificado de trabajo o estudios (actual) o su equivalente)

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

Dirección General de Objeción de Conciencia al Servicio Militar Obligatorio

CALENDARIO DE PRESTAMO DEL SERVICIO CIVIL SUSTITUTIVO

	Fecha	Hora de entrada	Hora de salida	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Vº Bº Y SELLO DEL SUPERVISOR

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: