



DEFENSORIA DEL PUEBLO

FOTO  
TIPO  
CARNET  
2 X 2

**DIRECCIÓN GENERAL DE OBJECCIÓN DE CONCIENCIA**

**LEY N° 4013/10**

N°...../.....

<b>Solicitud de Declaración de Objeción de Conciencia</b>	
	Fecha: _____
<b>Señor</b>	
<b>Defensor del Pueblo</b>	
<b>E. S. D.</b>	
Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de presentar mi declaración de Objeción de Conciencia, para lo cual comunico los siguientes datos:	
1. Nombres:.....	2. Apellidos.....
3. Lugar de nacimiento.....	4. Departamento:.....
5. Fecha de nacimiento: .....	6. C.I N°.....
7. Nombre del Padre: .....	8. Nombre de la Madre:.....
9. Domicilio: Calle:.....	N°:.....
Barrio:.....	Ciudad:.....
Telefonos:.....	
10. Estudios Primarios:	
Institución: .....	
11. Estudios Secundarios:	
Institución: .....	
12. Otros Estudios: .....	
13. Motivo por el cual presenta la declaración: <input type="checkbox"/> Ético <input type="checkbox"/> Religioso	
14. ¿Desea acogerse a la Ley N°4013/10 del Derecho a la Objeción de Conciencia al SMO?	
<input type="checkbox"/> Prestar servicio <input type="checkbox"/> Artículo 21.Ley 4013/10	
15. Lugar de preferencia para prestar el servicio sustitutivo en beneficio a la población civil:	
Nombre de la entidad:.....	
Dirección:.....	Teléfono:.....
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             HUELLA DACTILAR           </div>	Firma: .....
	Aclaración: .....
	C.I.: .....

**Trámite gratuito.-**