



## DECLARACION JURADA PARA PAREJAS CONSENSUALES

INFORMACION EMPLEADO(A)
Nombre:
Dirección Residencial:
Dirección Postal:
Seguro Social:
Puesto:
Facultad u Oficina:
Unidad Institucional:

INFORMACION PAREJA CONSENSUAL:
Nombre:
Dirección Residencial:
Dirección Postal:
Seguro Social:

### NOSOTROS(AS), DECLARAMOS SOLEMNEMENTE BAJO JURAMENTO LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:

1. Que ambos(as) somos, solteros(as), que nuestros nombres y demás circunstancia personales son las antes expresadas y que poseemos plena capacidad legal.
2. Que mantenemos una relación consensual de convivencia mutua hace aproximadamente\_\_\_\_\_.
3. Que dicha relación es una consentida y voluntaria, por lo que ambos(as) compartimos el mismo domicilio, responsabilidad en la administración de los bienes comunes, y vigilamos por el bienestar y seguridad mutua como pareja consensual.
4. Ambos(as) reconocemos que no estamos relacionados dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad.
5. Ambos(as) reconocemos que no sostenemos ninguna otra relación consensual, y/o estamos casados con otra pareja.
6. Ambos(as) intentamos que esta relación sea permanente, por lo que reconocemos que la misma no está fundamentada en obtener exclusivamente los beneficios marginales que la Universidad de Puerto Rico reconoce a las parejas consensuales.

### AMBOS(AS) RECONOCEMOS Y ACEPTAMOS:

1. Que lo declarado es la verdad a nuestro mejor saber y entender y los hechos expuestos son ciertos y verdaderos por constarnos de propio y personal conocimiento.
2. Que las parejas consensuales estarán sujetas a los criterios y requisitos establecidos en la reglamentación de la Universidad de Puerto Rico, para la concesión de los beneficios marginales de todos los empleados del sistema universitario.

3. Que nos comprometemos a notificar inmediatamente y por escrito a la Universidad de Puerto Rico de cualquier cambio o circunstancia que ocurra, que altere o afecte las circunstancias descritas en los incisos 1-6 antes declarados.
4. El empleado(a) universitario, será responsable de reembolsar a la Universidad de Puerto Rico cualquier cantidad económica por concepto de beneficios marginales pagados a favor de la pareja consensual por el periodo de tiempo que perdió elegibilidad para recibir los mismos.
5. Entendemos que de haber ofrecido alguna información falsa o fraudulenta en este documento, la Universidad de Puerto Rico podrá suspender inmediatamente los beneficios marginales reconocidos en virtud de la misma.
6. Reconocemos que de ocurrir lo descrito en el inciso 3 anteriormente descrito, la Universidad de Puerto Rico podrá instar una acción legal en contra del empleado(a) universitario y su pareja consensual para poder recobrar la cantidad económica que represente los beneficios marginales concedidos a la pareja consensual. Así también, el empleado universitario está sujeto a las medidas disciplinarias correspondientes.
7. Que proveemos la información antes mencionada a la Universidad de Puerto Rico con el solo propósito de establecer nuestra elegibilidad para los beneficios marginales que provee esta Institución a las parejas consensuales.
8. Entendemos que esta información permanecerá confidencial.

Y PARA QUE ASI CONSTE, JURAMOS Y SUSCRIBIMOS LA PRESENTE DECLARACION CON PLENO CONOCIMIENTO DE SU CONTENIDO Y DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES QUE CONLLEVA PRESTAR TESTIMONIO FALSO.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado(a)

\_\_\_\_\_  
Pareja Consensual

Affidavit Núm: \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mi por \_\_\_\_\_, de las circunstancias personales antes indicadas, a quien DOY FE de haber identificado mediante \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PÚBLICO