
DIRECTRIZ CNE-PRE-DIR-008-2020

DE: Sr. Alexander Solís Delgado,
Presidente, CNE

PARA: Comités de Emergencia Municipales y de Intendencias

ASUNTO: Declaración Jurada Declaración Jurada para Proceso de Documentación de Afectados por la Emergencia Nacional provocada por el Covid-19 (Decreto Ejecutivo No. 42227-MP-S).

Con fundamento en las atribuciones que la Ley N° 8488 Ley Nacional de Emergencias y Prevención de Riesgo, en el artículo 19 inciso e) establece que esta Presidencia tiene “*las atribuciones que estén reservadas por ley para el funcionario de mayor jerarquía y que ostenta la representación de la Institución*”. Asimismo, el artículo 33 de la Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo, dispone literalmente:

“Coordinación obligatoria interinstitucional y colaboración de particulares y entidades privadas. Bajo la declaratoria de emergencia, todas las dependencias, las instituciones públicas y los gobiernos locales estarán obligados a coordinar con la Comisión, la cual tendrá el mando único sobre las actividades, en las áreas afectadas por un desastre o calamidad pública en el momento de la emergencia. Las entidades privadas, particulares y las organizaciones, en general, que voluntariamente colaboren al desarrollo de esas actividades, serán coordinadas por la Comisión”.

En el marco del seguimiento a la atención de la emergencia por COVID19, **POR TANTO**, el Presidente de la Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias, al ser las diecisiete horas del día diecisiete de abril del 2020 instruye:

LA UTILIZACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA COMO CRITERIO DE SELECCIÓN EN LA DEFINICIÓN DE POBLACIÓN AFECTADA POR LA EMERGENCIA NACIONAL PROVOCADA POR EL COVID-19 (DECRETO EJECUTIVO No. 42227-MP-S).

Primero: Se ratifican las instrucciones giradas mediante Directriz No. CNE-PRE-DIR-006-2020 del 07 de abril del 2020, en la que se instruyó a los comités municipales de emergencia a la elaboración de las listas de necesidades y requerimientos, así como de la elaboración, filtro y definición de población afectada mediante los criterios de prioridad definidos en la directriz de cita.

Segundo: Con el fin de facilitar el proceso de evaluación ordenado en la Directriz No. CNE-PRE-DIR-006-2020, se instruye a los comités que cuando no se cuente con criterios institucionales que permitan la validación de la información brindada por las personas afectadas por los efectos de la emergencia nacional vigente se proceda a recolectar una declaración jurada, firmada por el solicitante y dos testigos que acompañen con su firma el documento. El documento base para dicha declaración aparece anexo a la presente directriz.

- La declaración jurada deberá ser entregada de previo al solicitante para que proceda a llenarla de su puño y letra y firmada.
- Solo en aquellos casos que el solicitante sea iletrado o tenga incapacidad manifiesta para llenar la solicitud podrá llenarla un tercero.
- El trámite debe realizarse en presencia de al menos un miembro del CME.
- El solicitante y sus testigos deberán mostrar sus documentos de identidad al funcionario del CME que esté recopilando la información.
- Cada funcionario del CME que reciba una declaración jurada deberá llevar un control escrito diario que contendrá el nombre del solicitante y sus testigos, con la hora y la fecha de recepción. Este registro debe ser entregado diariamente al CME.
- Se aclara que esta declaración **NO DEBE ESTAR AUTENTICADA POR ABOGADO O NOTARIO Y NO PUEDE EXIGIRSE ESA AUTENTICACIÓN COMO REQUISITO DEL TRAMITE.**

Los datos consignados en la declaración serán considerados confidenciales y el CME responde por su custodia y debido uso.

**ALEXANDER SOLIS DELGADO
PRESIDENTE, CNE**

El/La suscrito/a _____, cédula/DIMEX número _____
(INDICAR NOMBRE COMPLETO)
_____, vecino/a del cantón _____, distrito _____
(INDICAR NÚMERO) (INDICAR CANTÓN) (INDICAR DISTRITO)

solicito formalmente la **DONACIÓN DE UN PAQUETE SUMINISTROS ALIMENTICIOS Y DE HIGIENE**, en el entendido que es para cinco personas por una duración de quince días.

Declaro bajo fe de juramento que la información consignada en este formulario es verdadera, por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias administrativas y penales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud, u omisión. En caso de que la persona no aporte información verdadera se expone a la pérdida del beneficio, la apertura de un proceso penal por perjurio y falso testimonio (artículos 318 y 323 de la Código Penal), y el establecimiento de un proceso de cobro administrativo en caso de aquellos recursos obtenidos como consecuencia de inducir a la administración a error con la información falsa declarada bajo juramento o el aporte de cualquier documentación falsa para tal fin.

Describo a continuación las razones por las que solicito el beneficio:

Manifiesto además que cumplo con una o varias de las siguientes condiciones:

- Desempleado/a,
 Trabajador/a independiente afectado/a por el COVID-19,
 Pobreza
 Otro _____.

Firmo el día ____ mes _____ año ____ en la presencia de (TESTIGO#1)

_____, cédula/DIMEX número _____ y (TESTIGO#2)
(INDICAR NOMBRE COMPLETO) (INDICAR NÚMERO)

_____, cédula/DIMEX número _____.
(INDICAR NOMBRE COMPLETO) (INDICAR NÚMERO)

(INDICAR NÚMERO)

FIRMA
SOLICITANTE

FIRMA
TESTIGO 1

FIRMA
TESTIGO 2