



**DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y SEGURIDAD SOCIAL  
FICHA DE CONFIRMACIÓN DE RETORNO**

Yo, ..... con C.I.Nº....., de nacionalidad paraguaya, residente en la ciudad de ..... desde la fecha....., como titular y en consentimiento a la solicitud de subsidio con expediente N°...../....., de fecha ...../...../..... gestionado por el/la Sr./Sra....., con C.I. N°....., ante la Secretaría de Desarrollo para Repatriados y Refugiados Connacionales; firmo el presente acuerdo de repatriación y confirmo mis intenciones de retornar a mi país de origen de forma definitiva por no disponer de los medios económicos necesarios debido a mi situación de vulnerabilidad por ..... y en caso de no concretarse la repatriación, reconozco mi obligatoriedad de devolver el 100% del importe del subsidio otorgado y/o a abonar la multa o penalidad que pudiera producirse.

Datos de las personas que retornarán junto con el titular (solo según corresponda)

Parentesco familiar con el Titular	Nombre y Apellido	Documento de ident.	Sexo (F/M)	Ocupación actual	Tiempo de estadía en el exterior
Grupo Familiar					

Situación familiar de primer grado de consanguineidad

Nombre y Apellido	Estado Civil	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Nivel de estudio	Actividades que realiza	País donde reside

Observación: se incluirán los datos de la familia más cercana (padres, cónyuge, hijos)

Datos residenciales

País receptor	Domicilio actual:			
	Barrio:		Ciudad:	
	Nº de Teléfono:		Nº de Celular:	
	Condición de la vivienda actual:	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Prestada	<input type="checkbox"/> Pagando cuotas <input type="checkbox"/> Otros
Paraguay	Domicilio donde residirá:			
	Barrio:		Ciudad:	
	Condición de la vivienda donde residirá:	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Prestada	<input type="checkbox"/> Pagando cuotas <input type="checkbox"/> Otros
	Otra referencia en Paraguay		Teléfono/s:	



Experiencia laboral en Paraguay antes de migrar (del titular)

Lugar de trabajo	Cargo desempeñado	Resumen de tareas realizadas	Antigüedad	Motivo de salida

Experiencia laboral en el extranjero (del titular)

Lugar de trabajo	Cargo desempeñado	Resumen de tareas realizadas	Antigüedad	Año	País

Datos sobre la migración

<b>Motivo por el cual migró</b>	<input type="checkbox"/> Falta de trabajo <input type="checkbox"/> Mejorar los ingresos económicos	<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Otros: .....
<b>Motivo por el cual desea retornar</b>	<input type="checkbox"/> Falta de trabajo <input type="checkbox"/> Problemas legales/judiciales	<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Otros: .....
<b>Ultima actividad realizada en el extranjero</b>	<input type="checkbox"/> Servicios domésticos <input type="checkbox"/> Cuidado de personas (niño/adulto) <input type="checkbox"/> Servicios gastronómicos <input type="checkbox"/> Agricultura/ganadería	<input type="checkbox"/> Construcción civil <input type="checkbox"/> Área administrativa/operativo <input type="checkbox"/> Comercio/ventas <input type="checkbox"/> Otros: .....	
<b>Envío de remesas</b>	<input type="checkbox"/> Si <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Cada mes</li> <li><input type="checkbox"/> Cada un mes a 6 meses</li> <li><input type="checkbox"/> Entre 6 meses a un año</li> </ul> <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Menos de 100 dólares <input type="checkbox"/> Entre 100 a 300 dólares <input type="checkbox"/> Más de 300 dólares	
<b>Financiación del pasaje al exterior</b>	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/> Amigos	<input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Otros: .....	
<b>Tipo subsidio/ indemnización recibido en el país donde se encuentra actualmente</b>	<input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Gobierno <input type="checkbox"/> Consulado	<input type="checkbox"/> Asociaciones <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otros: .....	
<b>Obtuvo la residencia legal?</b>	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
<b>Situación financiera actual</b>	<input type="checkbox"/> Crédito exteriores <input type="checkbox"/> Crédito entidades paraguayas <input type="checkbox"/> Crédito informales (familia, amigos)	<input type="checkbox"/> Informconf <input type="checkbox"/> Ningún crédito / deuda	
<b>Condición laboral de su retorno a Paraguay</b>	<input type="checkbox"/> Contrato ente público <input type="checkbox"/> Contrato ente privado <input type="checkbox"/> Negocio propio (Rubro:.....)	<input type="checkbox"/> No cuenta con trabajo <input type="checkbox"/> No desea trabajar <input type="checkbox"/> Otro: .....	
<b>Cobertura médica en el extranjero</b>	<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otros: .....	
<b>Cobertura médica en el Paraguay</b>	<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otros: .....	
<b>Sigue algún tratamiento médico o psicológico?</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si → Cuál es el diagnóstico?.....		

Declaro bajo fe de juramento que todas las manifestaciones vertidas y los datos suministrados en el presente documento son ciertos; por lo tanto, de no ajustarse a la verdad acepto plenamente las consecuencias conforme lo establecido en el Art. 243 del



Código Penal que dice *“Declaración Falsa 1º El que presentara una declaración jurada falsa ante un ente facultado para recibirla o invocando tal declaración, formulara una declaración falsa, será castigado con pena privativa de libertad de hasta cinco años. 2º El que actuara culposamente respecto a la falsedad, será castigado con pena privativa de libertad de hasta un año o con multa”*. Por lo que, en los términos del art. 917 inc. a) del c.c. por el presente instrumento, otorgo suficiente mandato a la Secretaría de Desarrollo para Repatriados y Refugiados Connacionales, para que por cuenta propia y/o a través de empresas especializadas puedan recabar información sobre mi situación patrimonial.

**Fecha:** ...../...../.....

**Firma:**.....

**Aclaración:** .....