|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **DESTINATARIO** | **DIRECCIÓN ACADÉMICA**  ATENCIÓN:  **BIENESTAR ESTUDIANTIL** |
| **SOLICITO** | **BECA ( ) MEDIA BECA ( ) PROMEDIO PONDERADO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **DNI** |  |
| **CARRERA** |  |
| **CICLO** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **DISTRITO** |  |
| **CELULAR DE CONTACTO** |  |
| **MAIL INSTITUCIONAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE CONDICIÓN ACTUAL** |  |

# **DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE DOCUMENTOS**

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI N.º **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, estudiante de la ENSAD, carrera profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciclo\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Natural del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Declaro bajo juramento que:**

Los documentos que sustentan la situación socioeconómica expuesta ante el Departamento de Bienestar Estudiantil

corresponden a la realidad, los mismos que pueden ser verificados.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, año 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

DNI:

Correo electrónico institucional:

Teléfono celular: