DECLARACIÓN JURADA

Yo _____ N° Identidad _____, declaro bajo lo siguiente:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Acepto las consecuencias legales que se deriven de suministrar información falsa en esta declaración y autorizo a las encargadas del Subárea de Becas y Beneficios Estudiantiles de la Universidad Técnica Nacional, a verificar la información suministrada en esta declaración en cualquier momento y por medio de las bases de datos públicas.

Firmado en _____ el día ___ del mes _____ del año _____.

_____

Firma y cédula del o la declarante

Adjuntar fotocopia de la cédula del declarante