


Todo lo expresado en el presente anexo adquiere carácter de DECLARACIÓN JURADA. Cualquier irregularidad que surgiera en la posterior verificación de la información por parte de la Universidad, implicará la inmediata cancelación de la solicitud de Reducción Arancelaria y la aplicación de las sanciones correspondientes.

ALUMNO

- Apellido y Nombres..... Espinoza Perillo José Nicolás
- Firma..... 
- Documento: 43362134

PARA MENORES DE EDAD 18 A 21 AÑOS

Padre, Madre, Tutor o Cónyuge:

- Apellido y Nombres.....
- Firma.....
- Documento:.....

Padre, Madre, Tutor o Cónyuge:

- Apellido y Nombres.....
- Firma.....
- Documento:.....

Fecha:

Firma del solicitante

DNI:

RESERVADO COMISIÓN DE BENEFICIOS ARANCELARIOS

Porcentaje otorgado:..... Código.....

Período de reducción: del...../...../..... al...../...../.....

Observaciones:

.....
.....

Firma del Responsable

Fecha de Carga en el Sistema:.....

Usuario:

Control:

Tesorería: