DECLARACIÓN JURADA DE HABER CONCLUÍDO ESTUDIOS SECUNDARIOS

(Si es menor de edad corresponde el llenado a los padres)

Yo,………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, identificado (a),

con DNI , C.E. , N° ………………………………………………..……., en mi condición de: PADRE MADRE

POSTULANTE , de ..…………………………………………………………………………………………………………..….., postulante al programa

(Nombre del hijo/a)

de estudios de Contabilidad Enfermería Técnica del IESTP “FLORENCIA DE MORA”, para efecto de la

presente señalo domicilio ubicado en: …………………………………………………………………………………………………...……, del distrito de:

…………………………………………………, Provincia de: ………………………………………………, Región: ………………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

1. **HABER CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE MIS ESTUDIOS SECUNDARIOS**, y por razones de EMERGENCIA SANITARIA, no es posible la presentación del certificado original de estudios, requisito obligatorio para la inscripción como postulante al Examen de Admisión del IESTP “FM”.
2. QUE, ME COMPROMETO A SU PRESENTACIÓN en un plazo NO MAYOR A CUARENTA Y CINCO DÍAS posteriores de CONCLUIDO EL ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA, caso contrario se proceda a DECLARAR LA NULIDAD DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE INSCRIPCIÓN Y POSTERIOR MATRÍCULA, con la consecuente pérdida de la vacante.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el Principio de Presunción de Veracidad regulado en el numeral 1.7 del Artículo IV del Título Preliminar y Artículo 49º del **DECRETO SUPREMO Nº 004-2019-JUS -** Decreto Supremo que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

En fe de lo cual firmo la presente a los…………………………………………………………días del mes de marzo del año dos mil veintiuno.

**HUELLA DIGITAL**

**FIRMA**

Nombre y apellido: ……………………………….…………………………………………………

D.N.I. N° : ………………………………………………………………………………..