



## DECLARACIÓN JURADA N° 10 CULMINACIÓN SATISFATORIA DE ESTUDIOS DE NIVEL SECUNDARIO (Solo para postulantes menores de edad)

La Universidad Nacional Intercultural Fabiola Salazar Leguía de Bagua, debido a la Emergencia Sanitaria Nacional, según Resolución Viceministerial N° 085-2020-MINEDU, Decreto Supremo N° 008-2020-SA, y la Resolución de Comisión Organizadora N° 249-2020-UNIFSLB/CO, que aprueba el Examen de Admisión 2020-I, realizará el Examen de Admisión Extraordinario Virtual 2020-I y el Examen de Admisión Ordinario Virtual 2020-I. Para tal efecto se completa la siguiente declaración jurada:

Yo, .....  
(Apellidos y Nombres del Padre o Apoderado del Postulante)  
identificado con D.N.I. N°....., con domicilio real en .....de la ciudad de ....., en calidad de postulante, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que mi hijo(a) o pupilo(a), cuyo nombre es ..... Identificado con DNI N°..... ha culminado satisfactoriamente sus estudios de nivel secundario en la Institución Educativa....., de la ciudad de ....., provincia ....., de la región....., y que por motivos de la pandemia del covid-19, y el estado de emergencia sanitaria a nivel nacional, no es posible tramitar la emisión de dicho certificado de estudios; y me comprometo a regularizar dichos certificados en caso de que ocupe una vacante mi hijo(a) o pupilo(a) en el Examen de Admisión Extraordinario Virtual 2020-I o en el Examen de Admisión Ordinario Virtual 2020-I. Caso contrario me someto a las disposiciones de la Comisión de Admisión de la UNIFSLB.

Firmo la presente declaración dando conformidad de su contenido y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Bagua, ..... de ..... de 2020

\_\_\_\_\_ Firma

DNI Nro. ....  
Padre o Apoderado

Huella del índice izquierdo del  
padre o apoderado

Huella del índice derecho  
del padre o apoderado