



### DECLARACIÓN JURADA

YO (Nombres y Apellidos del estudiante), .....  
 identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en .....  
 .....; mediante la presente solicito se me  
 considere para acceder a la semi-beca o descuento especial (indicar el tipo de beneficio: 1° o 2°  
 puesto/ Hijo de trabajador UNIFSLB/ Hermanos de padre y madre): .....  
 .....  
 beneficio brindado por la CEPUNIB.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente (Marcar con un "X" según corresponda y  
 llenar el recuadro del lado derecho de indicarse):

- Haber ocupado 1° o 2° puesto de rendimiento académico en el nivel Secundario
- Ser hijo de trabajador de la UNIFSLB
- Ser hermanos de padre y madre

	_____
	_____
	_____
	_____

(Nombre del trabajador de la UNIFSLB)

(Nombre del hermano (a))

(Nombre del padre)

(Nombre de la madre)

En ese sentido, de encontrarme falsedad de lo indicado en el presente documento, acepto mi descalificación automática del beneficio, y de ser el caso, la nulidad a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

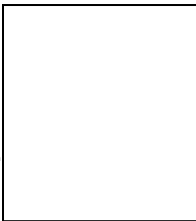
Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 20° de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Bagua, ..... de ..... de 2021.

Firma:.....  
 DNI:.....



Impresión Dactilar