

### **Declaración Jurada de información de la persona mayor de edad que brinda la información**

Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_ con documento de identidad número \_\_\_\_\_ y vecina/o de \_\_\_\_\_,

declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formulario es veraz y certera; por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias administrativas y penales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud, u omisión. Además, autorizo a que la información sea conocida y valorada por la persona profesional a cargo, con el fin de gestionar la solicitud de beca.

\_\_\_\_\_

Firma de la persona que brinda la información

\_\_\_\_\_

Fecha