

DECLARACIÓN JURADA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor Rector de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya:

SR:

Por la presente declaración Jurada, YO:Apellido paterno Apellido materno, Nombres.....
domiciliado(a) en
identificado(a) con (DNI/CE/PAS) N°, email..... y teléfono de referencia
N°....., egresado(a) de la Facultad de.. / Escuela de Posgrado

DECLARO:

Que, el producto académico denominado.....Nombre en altas y bajas
.....
..... fue elaborado bajo el consentimiento de la ... nombre de la
institución , que autorizó ser nombrado en el título y texto del/de la tesis/trabajo/ investigación presentado(a) para
la obtención de mi grado académico/ títulos profesional

Que, el representante del/de la ... nombre de la institución firmante de esta declaración tiene el
pleno conocimiento de que el/la tesis/trabajo/investigación será publicada(o) en el Repositorio Institucional, al
que tiene acceso el público en general.

▪ Nombre representante de la institución:	
▪ Cargo:	▪ Número de Documento de identidad
▪ Fecha:	Firma y sello del representante:

Por lo expuesto:
Ruego a Ud. proceder de acuerdo con lo declarado.
Firmado en Lima, el..... del mes de..... de

Firma

Nombres:
Apellido Paterno:
Apellido Materno:

INDICACIONES: 1. De modificar la presente declaración jurada o no seguir las indicaciones, ésta no se considerará válida.
2. Complete la información solicitada con letras en altas y baja, no use MAYÚSCULAS.

