**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 “……..título en altas y bajas …………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….”, del cual soy autor, fue elaborado bajo el consentimiento de … nombre de la institución, que autorizó ser nombrado en el título y texto del producto académico presentado para la obtención de mi ….. grado académico de ….. / título profesional de …………………*

*Que, el representante de … nombre de la institución* …………………*.*… *firmante de esta declaración tiene el pleno conocimiento de que producto académico será publicado en el Repositorio Institucional, al que tiene acceso el público en general.*

|  |  |
| --- | --- |
| *DATOS DEL REPRESENTATE DE LA INSTITUCIÓN* | |
| * *Nombre completo* |  |
| * *Cargo* |  |
| * *Documento de identidad* |  |
| * *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

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

Nombre completo del titulando o graduando