DECLARACIÓN JURADA

Yo, de

nacionalidad identificado (a) con Nº , natural de la región/departamento de , provincia

 y distrito ; domiciliado en ; y teléfono N° . A Ud. digo:

Que, declaro bajo juramento que:

1. Los documentos presentados para mi expediente de Admisión son copia fiel de sus originales según el Reglamento de Admisión y tengo conocimiento de que la Universidad Antonio Ruiz de Montoya puede solicitar los originales para un control posterior.
2. La información consignada en mi postulación es verdadera.
3. Autorizo que mis datos declarados sean usados por la universidad para temas administrativos y académicos.
4. Tengo conocimiento de las exigencias reglamentarias vigentes a las que me someto sin reserva y me comprometo a observarlas en todos sus aspectos.
5. No he sido retirado o expulsado de una institución educativa por motivos académicos y/o disciplinarios.
6. No cuento con antecedentes policiales ni penales.
7. Tengo conocimiento de los requisitos técnicos que son necesarios para participar en el Proceso de Admisión y asumo las obligaciones establecidas para el mismo.
8. En caso de ser ingresante de la Escuela de Posgrado, declaro tener conocimiento que solo se podrá otorgar el grado de académico de maestro(a) a aquellos que tengan inscrito el grado de bachiller en la SUNEDU. En el caso de haber estudiado el pregrado en el extranjero, reconozco que se nos otorgará el grado de maestro(a) siempre que el documento presentado cumpla con los requisitos y las formalidades establecidas por el Estado Peruano y que el documento acredite que el grado previo que presento me permite realizar estudios de posgrado en el Perú.

Asimismo, declaro que de comprobarse que la documentación que remito adjunto a la presente declaración no cumple con la veracidad ni la formalidad exigida por el Estado Peruano, así como en la declaración que realizo, se anulará mi inscripción, asumiendo toda la responsabilidad que se genere.

En señal de lo cual, me ratifico y firmo el presente documento a los días del mes de

 del año 20 .

FIRMA

DNI N°