



UARM

Universidad
Antonio Ruiz
de Montoya

DECLARACIÓN JURADA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor Rector de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya:

Por la presente declaración Jurada, YO:**APELLIDOS, Nombres**.....
domiciliado(a) en
identificado(a) con (DNI/CE/PAS) N°, correo electrónico..... 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 REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN	
▪ <i>Nombre completo</i>	
▪ <i>Cargo</i>	
▪ <i>Documento de identidad</i>	
▪ <i>Firma y sello del representante</i>	

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.