**DECLARACIÓN JURADA**

Señora

Prof. Dra. Zully Vera de Molinas

Facultad de Ciencias Químicas UNA

Quien suscribe, declara bajo fe de juramento que los datos consignados más abajo son exactos, asumiendo la responsabilidad civil y penal, en caso de falsedad de los mismos

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres Y Apellidos |  |
| C.I.C. N° |  |
| Año de Ingreso |  |
| Matrícula |  |
| Carrera |  |
| Domicilio Particular | Calle: N° |
| Barrio: |
| Ciudad |
| Teléfono | Móvil: E-mail: |
| Ingreso Personal | Gs.: |
| Nombres y Apellidos del Cónyuge: |  |
| C.I.C. N° |  |
| Ocupación Laboral |  |
| Nombres y Apellidos de los Hijos: (si los tuviera) | 1. Edad: |
| 2. Edad: |
| 3. Edad: |
| En caso de ser soltero/a datos de sus padres y/o personas responsables, Nombres y Apellidos | Padre: |
| Ocupación: |
| Madre: |
| Ocupación: |
| Responsable: |
| Lugar y dirección de trabajo del padre |  |
| Teléfono: | Móvil: E-mail: |
| Lugar y dirección de trabajo de la madre |  |
| Teléfono | Móvil: E-mail: |
| ¿Cuántos miembros de la familia trabajan? |  |
| Ingreso Familiar promedio | Gs.: |

No contar con otra beca para el mismo fin solicitado en el periodo académico de su postulación. Que concede todos y cada uno de los requisitos exigidos por el reglamento general para su adjudicación de becas en la Universidad Nacional de Asunción, según Resolución N° 0272-00-2015 de fecha 15 de julio de 2015 del consejo Superior Universitario, previstas en el presupuesto general de gastos de la nación, con aporte del tesoro nacional.

**En caso de falsedad de alguno de estos datos, me doy por enterado que la Universidad Nacional de Asunción puede revocar la beca otorgada, y solicitarme su total reintegro sin necesidad de intimación extrajudicial o de interpelación judicial, reservándose a sí mismo, el derecho de inhabilitarme a sur beneficiado/a de otros beneficios afines, no teniendo nada que reclamar al respecto.**

Firma