PROGRAMA LIBERACIÓN DE APORTE ACADÉMICO
DECLARACIÓN JURADA

1. DATOS DEL DECLARANTE

AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES	CI	EXPEDIDO
DOMICILIO:				

2. DATOS DEL NUCLEO FAMILIAR

Usted cuenta con apoyo economico SI ☐ NO ☐

En caso de contar con apoyo economico señalar los datos del responsable

AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES

PARENTESCO	CI.	EXPEDIDO	OCUPACIÓN

En caso de no contar con apoyo económico familiar, como obtiene sus ingresos:

ACTIVIDAD OCUPACIONAL	INGRESOS EN BS.

Señale cuantos Miembros integran su familia ☐

AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACION

3. DETALLE DE INGRESOS ECONÓMICOS

El responsable de apoyo económico cuenta con una boleta de pago SI ☐ NO ☐

En caso que la respuesta sea SI llenar los siguientes datos:

LUGAR DE TRABAJO	DIRECCION	CARGO	HABER MENSUAL (BS.)
TOTAL INGRESOS			

En caso que la respuesta sea NO llenar los siguientes datos:

LUGAR DE TRABAJO	DIRECCION	OFICIO	HABER MENSUAL (BS.)
TOTAL INGRESOS			

4. DETALLE DE EGRESOS MENSUALES

DETALLE	BS.
Alimentacion	
Transporte	
Educación	
Servicios Básicos	
Vivienta	
Otros	
TOTAL EGRESOS	

5. DETALLE DE LA TENENCIA DE LA VIVIENDA

La vivienda en la que habita es:

Propia ☐
Alquiler ☐
Anticretico ☐
Cedida o prestada ☐
Otros ☐

En caso de ser propia:

FOLIO REAL O TARJETA DE PROPIEDAD

En caso de ser alquiler:

FECHA DEL CONTRATO	NOMBRE PROP. Y CI.	DURACION	PAGO MENSUAL

En caso de ser anticretico:

FECHA DEL CONTRATO	NOMBRE PROP. Y CI.	DURACION	MONTO DE ANTC.

En caso de ser cedida o prestada:

FECHA DE INGRESO	NOMBRE PROPIETARIO	CI.

En caso de ser falso los datos mencionados en el presente formulario, es responsabilidad del declarante bajo pena de aplicarse lo señalado en el ARTÍCULO 169 DEL CODIGO PENAL.

FIRMA DEL POSTULANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA : .....

CI. : .....

CARRERA : .....

Día Mes Año