



**Universidad
Andina
del Cusco**

Sabiduría que vive en ti

Dirección de Bienestar Universitario
Unidad de Servicio Social
Área de Bienestar Estudiantil

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS

Yo, _____ con DNI N° _____ Domiciliado en
_____ Distrito de _____ Provincia de _____
estudiante de la Escuela Profesional de _____ Facultad de
_____ con código N° _____ Declaro bajo Juramento que los
documentos que adjunto a la solicitud de **“Becas Excepcionales por Declaratoria de
Emergencia Sanitaria COVID-19”** son auténticos, debiendo reportar a la Dirección de
Bienestar Universitario cualquier situación o variación, caso contrario autorizo a la instancia
pertinente de la Universidad Andina del Cusco proceder con las acciones legales respectivas.

Cusco, ____ de _____ del 20__

Firma y Huella digital del estudiante.

En caso de ser menor de edad, los padres abalan los datos y firma de su hijo, procediendo al
llenado de los datos siguientes:

Nombre completo del Padre o Tutor Legal _____

Firma- DNI y Huella digital

Nombre completo de la Madre o Tutora Legal _____

Firma- DNI y Huella digital