



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO
UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL - 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 Ordinarias en sus diferentes modalidades”** 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

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) _____
N° de DNI: _____ Firma y huella digital _____

Nombre completo de la (madre o tutora legal) _____
N° de DNI: _____ Firma y huella digital _____