

## DECLARACIÓN JURADA PARA EL ÁREA DE CURADURÍA DEL CdF

DENOMINACIÓN DEL CARGO	Nº DE LLAMADO	GRADO	HORAS	FECHA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	día <input type="text"/>	mes <input type="text"/>	año <input type="text"/>

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>

DOMICILIO	CIUDAD	PAÍS	C. POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE CONSTITUYO Y QUE SE CONSIDERARÁ VÁLIDA PARA TODAS LAS NOTIFICACIONES PERSONALES QUE CORRESPONDIERA REALIZAR.

TRABAJO ESCRITO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ESCOLARIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RELACIÓN DE MÉRITOS (CV)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE BEDELÍA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CÉDULA Y/O PASAPORTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE PREINSCRIPCIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**DECLARO BAJO JURAMENTO** LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL CURRICULUM VITAE QUE ADJUNTO Y ASIMISMO CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE EMERGEN DE LA DECLARACION JURADA (ART. No 239 DEL CODIGO PENAL): “ El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad, estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”.

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA CORRESPONDIENTE EN EL CASO DE SER REQUERIDA POR LA COMISIÓN ASESORA O EL TRIBUNAL, ASÍ COMO AUTORIZO A QUE LA MISMA SEA SOLICITADA A LAS INSTITUCIONES NACIONALES O EXTRANJERAS, PRIVADAS O PÚBLICAS QUE CORRESPONDAN.

**NO HABER PARTICIPADO ANTES DE PASANTÍAS, BECAS O PROGRAMAS SIMILARES DIRIGIDOS A ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ARTES**

<b>Timbre profesional</b>
-------------------------------

FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE

CONTRAFIRMA

C.I.: