



# Colegio Tecnólogo Médico del Perú

## ***Declaración Jurada***

Yo, \_\_\_\_\_

identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*DECLARO BAJO JURAMENTO, la autenticidad de los datos consignados y que el título presentado por mi persona se encuentra inscrito ante la SUNEDU. De verificarse la falsedad de todo o parte de la presente Declaración Jurada me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N.º 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General. En fe de lo cual firmo la presente.*

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI N°** \_\_\_\_\_