



CONSEJO NACIONAL

Colegio Tecnólogo Médico del Perú

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACIÓN DE PRESENTACIÓN DOCUMENTARIA POR CORREO ELECTRÓNICO DE REQUISITOS DE COLEGIATURA.

Yo, _____ identificado (a) con

DNI N° _____, con domicilio en _____

DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

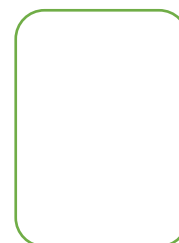
Mediante correo electrónico de fecha, he solicitado ante el Colegio Tecnólogo Médico del Perú el trámite de, en los que adjunté imágenes de los documentos originales que solicitan como requisitos para dicho trámite.

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° _____



Huella Digital