

# DECLARACIÓN JURADA DE ALUMNOS



PROFESORADO DE EDUCACIÓN \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

Complete la declaración con letra clara y legible. Recuerde que se trata de un documento que no puede ser adulterado. Los datos que proporcione deben ser veraces. Ante cualquier duda consulte a personal de Secretaría.

El/la que suscribe \_\_\_\_\_

D.N.I. Nº: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ CEL.: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Declara bajo juramento que los espacios curriculares que debe cursar, recurrar o rendir son los siguientes:

Curso	Espacios Curriculares por cursar o recurrar	Regular / Libre	Curso	Espacios Curriculares por rendir (Finales adeudados)	Regular / Libre	Curso	Espacios Curriculares en proceso de equivalencia

**Observaciones**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

Recibida la presente declaración a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA AUTORIZADA

