**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con (Documento Nacional de Identidad (DNI)/ Carné de extranjería/ Pasaporte) Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia y departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, mi participación en el programa de formación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado a la postulación, está sujeta a el/los siguiente(s) pago(s) previo(s) a la declaración de beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; por lo tanto, me comprometo a realizar dicho(s) pago(s) de manera previa a la fecha en la que se me declare de beneficiario.

\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nombre:**

 **D.N.I./ Carné de extranjería/Pasaporte N°**