



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.º \_\_\_\_\_



**Huella Digital**

