

DECLARACIÓN JURADA - SOLICITUD DE EXONERACIÓN

YO _____ con CTMP N° _____ identificada
con DNI N° _____, con domicilio real en _____
_____ solicitando la _____ del periodo
comprendido entre _____,
por la causal de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO EN EL PERIODO SOLICITADO:

- No haber percibido ingresos por el ejercicio profesional de la carrera de Tecnología Médica.
- No haber percibido ingresos de la actividad asistencial de la carrea de Tecnología Médica.
- No haber percibido ingresos de la actividad de gestión y administración de la carrea de Tecnología Médica.
- No haber percibido ingresos de la actividad de docencia e investigación de la carrea de Tecnología Médica.
- No haber percibido ingresos de la actividad preventivo promocional (campañas) de la carrea de Tecnología Médica.
- No haber percibido ingresos de la actividad consultoría y/o asesoría de la carrea de Tecnología Médica.

Señalo además, que la información consignada en la presente declaración jurada es veraz, conforme a los principios establecidos en el Título Preliminar del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, especialmente los principios de presunción de veracidad, buena fe procedimental y privilegio de controles posteriores, sometiéndome expresamente a las acciones de fiscalización posterior que la autoridad competente estime pertinentes, así como a las responsabilidades en caso de verificarse la falsedad, inexactitud u omisión de la información proporcionada.

_____ de _____ del _____

FIRMA

Lic TM. _____

CTMP N° _____

DNI N° _____