**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO**

**PRIMERA: COMPARECENCIA. -** Comparece al otorgamiento de la presente **DECLARACIÓN JURAMENTADA**, el señor **(apellidos y nombres completos)**, mayor de edad, de estado civil **(soltero/casado/divorciado)** portador de la cédula de ciudadanía Nro**…………….,** domiciliado en esta ciudad de **(lugar de residencia)**; legalmente capaz cual en derecho se requiere para celebrar toda clase de actos.

**SEGUNDA: DECLARACIÓN JURAMENTADA. -** Yo, **(apellidos y nombres completos)**, por medio del presente documento privado, en un acto libre y voluntario, sin presión de ninguna naturaleza y consciente de la pena del perjurio y falso testimonio establecida en las leyes del Ecuador, bajo juramento y prevenciones DECLARO:

**a)** Que mi núcleo familiar está conformado por(familiares con las que vive).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   **Nro.**  |    **APELLIDOS Y NOMBRES**  |   **CÉDULA/** **PASAPORTE**  |    **EDAD**  |    **ESTADO CIVIL**  |    **PARENTESCO**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Discapacidad** | **Enfermedad Catastrófica** |
| **1**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **2**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **3**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **4**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **5**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **6**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **7**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **8**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **9**  |   |   |   |   |   |     |     |
| **10**  |   |   |   |   |   |     |     |

De manera opcional se podrá mencionar situaciones específicas del núcleo familiar (estado civil actual, personas con vulnerabilidad, caso fortuito o de fuerza mayor, entre otros): ……………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….…… .………………………………………………………………………………………………………………..…………..

**b)** Que la actividad económica e ingreso mensual de los integrantes de mi núcleo familiar es: (describa la actividad por cada integrante del núcleo familiar mayor de edad, solo si aplica).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARENTESCO** | **INGRESO RELACIÓN DE DEPENDENCIA**  | **HONORARIOS** | **POR NEGOCIO** | **POR ARRIENDOS** | **POR PENSIONES** (Alimenticias, Jubilar, Montepío, etc.) | **AYUDAS FAMILIARES**  | **BONOS MIESS** | **OTROS** (Especifique) |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **SUBTOTAL**  |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **TOTAL, INGRESOS** *(sumar todos los subtotales)*   |  |

**c)** Que la información proporcionada es verídica, completa y exacta.

**d)** Que autorizo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja a realizar el tratamiento de mis datos personales conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, exclusivamente con el propósito de evaluar mi elegibilidad y asignación de la beca solicitada.

**e)** Que autorizo a la Universidad Técnica Particular de Loja realizar las verificaciones necesarias, incluyendo la consulta y validación de información en instituciones públicas o privadas, para garantizar la veracidad y autenticidad de los datos proporcionados.

**f)** Que estoy en conocimiento de que cualquier falsedad o inconsistencia en la información declarada podrá derivar en la denegación de la beca o en la revocatoria inmediata de la misma, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

**TERCERA: CUANTÍA. -** La cuantía por su naturaleza es indeterminada.

Atentamente,

**Firma:**

**Apellidos y Nombres:**

**Número de cédula:**

**Ciudad:**

**Fecha:**