



# DECLARACIÓN JURADA UCAL

Datos del Responsable Económico:

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Datos del alumno \*:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Código alumno: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Parentesco: Padre \_\_\_\_ Madre \_\_\_\_ Tutor \_\_\_\_ Indique: \_\_\_\_\_

Carrera/Curso: \_\_\_\_\_

Por medio del presente documento, el abajo firmante, asumo total responsabilidad por los pagos de los derechos académicos del (la) alumno (a) indicado \* (a), de la Universidad de Ciencias y Arte de América Latina. Los pagos referidos en el presente documento, son los que se detallan a continuación:

- Derecho de matrícula.
- Derechos de enseñanza, según el monto de la escala en ciclo matriculado.
- Otros que UCAL determine y comunique oportunamente.

Del mismo modo, quien suscribe el presente documento, consiente y acepta que, en caso de incumplimiento del pago en las obligaciones indicadas anteriormente, dentro de los plazos establecidos e informados, UCAL podrá reportarlo a las Centrales de Riesgo correspondientes.

En caso de que la responsabilidad por los pagos de los derechos académicos recaiga en una persona diferente, me comprometo a informar inmediatamente a LA INSTITUCIÓN, tal circunstancia, indicando el nombre, dirección, teléfono y correo electrónico del nuevo responsable, caso contrario no me veré liberado de responsabilidad frente a LA INSTITUCIÓN en relación a los pagos que deban efectuarse y que se relacionen con el servicio educativo.

El presente documento tiene el carácter de declaración jurada, por tanto, su inexactitud o falsedad llevará aparejadas todas las sanciones legales que correspondan, por lo que UCAL se reservan el derecho de activar los mecanismos previstos en el ordenamiento jurídico vigente.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*En caso de ser Responsable de más de un alumno, puede llenar una sola DJ indicando el nombre de cada alumno.