



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LLAMADOS PARA PROVISIÓN DE PASANTÍAS DE APOYO PARA LA UNIDAD DE INFORMÁTICA DE FACULTAD DE ARTES

### DECLARACIÓN JURADA

DENOMINACIÓN DEL CARGO	Nº DE LLAMADO	GRADO	HORAS	FECHA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	día <input type="text"/>	año <input type="text"/>

#### DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO				
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	M	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	F				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

DOMICILIO	CIUDAD	PAÍS	CPOSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE CONSTITUYO Y QUE SE CONSIDERARÁ VÁLIDA PARA TODAS LAS NOTIFICACIONES PERSONALES QUE CORRESPONDIERA REALIZAR.

CÉDULA Y/O PASAPORTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ESCOLARIDAD FACULTAD DE ARTES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RELACIÓN DE MÉRITOS (CV)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE PREINSCRIPCIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**DECLARO BAJO JURAMENTO** LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL CURRÍCULUM VITAE QUE ADJUNTO Y ASIMISMO CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE EMERGEN DE LA DECLARACION JURADA (ART. No 239 DEL CODIGO PENAL): “ El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad, estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”.

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA CORRESPONDIENTE EN EL CASO DE SER REQUERIDA POR LA COMISIÓN ASESORA O EL TRIBUNAL DE CONCURSO INTERVINIENTES.

**NO HABER PARTICIPADO ANTES DE PASANTÍAS, BECAS O PROGRAMAS SIMILARES DIRIGIDOS A ESTUDIANTES DEL INSTITUTO.**

**Timbre profesional**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRAFIRMA

\_\_\_\_\_  
C.I.: