

**FORMATO DE DECLARACIÓN DEL BECARIO DE NO PERCIBIR BECA PERIODO ACADÉMICO MARZO –JULIO 2019 POR EL MISMO FIN Y POR LOS MISMOS CONCEPTOS EN OTRAS INSTITUCIONES.**

**DECLARACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_ con cédula de identidad No. \_\_\_\_\_ declaro bajo juramento:

- a) No ser contratista fallido o incumplido de instituciones de sector público;
- b) No mantener obligaciones vencidas o glosas con instituciones del sector público, tanto como deudor o garante;
- c) No percibir beca por el mismo fin o los mismos motivos otorgado por otra Institución pública o particular.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

CI: \_\_\_\_\_

Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico ESPE: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_