****

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**

**TRABAJO SOCIAL**

**FORMATO DE DECLARACIÓN DEL BECARIO DE NO PERCIBIR BECA PERIODO ACADÉMICO MARZO - JULIO 2020 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**