****

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**

**TRABAJO SOCIAL**

**FORMATO DE DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE, DE NO PERCIBIR BECA PARA EL PERIODO OCTUBRE 2021 FEBRERO 2022, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**