

# Declaración Jurada

Por intermedio de la presente, el abajo suscrito declaro que los datos incluidos en el presente documento corresponden efectivamente a los de los integrantes de mi grupo familiar y la veracidad de estos es de de mi exclusiva y personal responsabilidad.

Esta declaración la realizo única y exclusivamente para dar cumplimiento con el requisito establecido por la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB) para poder acceder al beneficio "Tarjeta Nacional Estudiantil" que administra dicho organismo y, por lo tanto, autorizo expresamente a la Pontificia Universidad Católica de Chile para que entregue esta información a la JUNAEB dentro del proceso de solicitud de dicha "Tarjeta Nacional Estudiantil".

Declaro asimismo, estar en conocimiento que la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas podrá en cualquier momento solicitar una revisión de los ingresos declarados de mi grupo familiar de manera de verificar la veracidad de lo señalado en el presente documento y, desde ya, declaro mi disposición y la del resto de los integrantes de mi grupo familiar para entregar toda la información que me fuera requerida en este sentido por dicho organismo, tanto en forma directa como, asimismo, a través de la Pontificia Universidad Católica de Chile, institución donde actualmente curso estudios de postgrado.

Datos del Solicitante				
Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno
Nº de Cédula de Identidad	DV	Correo Electrónico	Teléfono Red Fija	Nº Celular
Dirección				
Calle y Nº		Depto.	Comuna	Ciudad
Nombre del Programa de Estudio en la UC				Año de Admisión

Datos del Grupo familiar (incluido los datos del solicitante)				
	Nombre	Nº de Cédula de Identidad	DV	Total de Ingresos Brutos Mensuales Declarados
1				
2				
3				
4				
5				
6				
<b>Total de Ingresos</b>				
<b>Ingreso per cápita declarado</b> <small>(Total de Ingresos / por Nº de Integrantes)</small>				

Santiago, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Nombre Alumno:** \_\_\_\_\_

**Firma Alumno:** \_\_\_\_\_

**Firma y Timbre Notario** \_\_\_\_\_

**Nota:** Este formulario permite digitar los datos en forma directa para su posterior impresión. Le rogamos hacer uso de esta opción, para evitar distorsión en los datos registrados. Este documento no es válido sin la firma y timbre de recepción por parte del Departamento de Asistencia Socioeconómica (DASE) de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Fecha de Recepción	Timbre y Firma de Recepción
Uso Exclusivo de la Universidad	