

**DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL
ACREDITACIÓN DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR**

En _____, a ____ de _____ de 20____.

Yo, _____

_____,

Cédula de Identidad N° _____, domiciliado(a) en

_____,

en mi calidad de _____ (*indicar parentesco*) del/de la
estudiante

_____,

Cédula de Identidad N° _____,

declaro bajo juramento que el **ingreso per cápita mensual de mi grupo familiar es igual o inferior a \$352.743 (trescientos cincuenta y dos mil setecientos cuarenta y tres pesos)**.

Para estos efectos, declaro que:

- Mi grupo familiar está compuesto por _____ integrantes.
- El ingreso total mensual del grupo familiar asciende a \$_____.
- El ingreso per cápita mensual del grupo familiar corresponde a \$_____, monto que se encuentra dentro del límite señalado precedentemente.

Asimismo, declaro que la información proporcionada es verídica y que tomo conocimiento de las responsabilidades administrativas y legales que implica la entrega de antecedentes falsos o incompletos.

Firma declarante: _____

Nombre: _____

C.I.: _____

AUTORIZACIÓN NOTARIAL

Firmó ante mí: _____

En _____, a ____ de _____ de 20____.

Firma y timbre Notario