**CARTA DE COMPROMISO**

YO, ………………………………………….……………………, identificado con DNI Nº ……………………,  natural de ………………………………, con dirección en ……………………………………………….……, me comprometo a presentar la **Constancia de Asistencia a los 03 Talleres de Psicopedagogía de Bienestar Universitario**, en el plazo estipulado del

al de de 2023.

Asimismo, me responsabilizo y acepto que se tomen las medidas pertinentes del caso, si no cumplo con la presentación de estas en el tiempo y forma estipulado.

Sin otro particular y para constancia establezco mi firma.

Tingo María, ………. de ………………. de 202…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos:…..………………………………………….. Nombres:…………………………………………....... DNI Nº……………………..……………………………

**CARTA DE COMPROMISO DE LOS PADRES**

YO, ………………………………………….……………………, identificado con DNI Nº ……………………,  natural de ………………………………, con dirección en ……………………………………………….……, padre del alumno menor de edad ………………………………………………………… de la Facultad de …………………………………………………………autorizo hacer uso de los servicios solicitados de la Universidad Nacional Agraria de la Selva.

Asimismo, me responsabilizo por la estadía de mi menor hijo, ratificando la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Tingo María, ………. de ………………. de 202…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos:…..………………………………………….. Nombres:…………………………………………....... DNI Nº……………………..……………………………

**DECLARACION JURADA DE NO SER BENEFICIARIO DEL ESTADO (BECADO)**

YO, ………………………………………….……………………, identificado con DNI Nº ……………………,  natural de ………………………………, con dirección en ……………………………………………….……, de la Facultad de ………………………………………………………… declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**NO SER BENEFICIARIO DEL ESTADO (BECADO)**

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Tingo María, ………. de ………………. de 202…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos:…..………………………………………….. Nombres:…………………………………………....... DNI Nº……………………..……………………………