



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

## DECLARACION JURADA

Por medio del presente documento,

Yo \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_, identificado con  
DNI Nro.: \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento, lo siguiente:

1. No haber sido separado(a) de universidades peruanas o extranjeras por razones éticas o falta grave.
2. No haber sido descalificado(a) en anteriores procesos de admisión de la UPCH por faltas al reglamento o a la disciplina.
3. No haber sido separado(a) del Posgrado en Estomatología Wilson Delgado por bajo desempeño académico.
4. No mantener deudas impagas o bienes de propiedad de la UPCH por devolver.
5. Cumplir con las normas establecidas para el Proceso de Admisión 2024

Asimismo, declaro conocer que en caso de incurrir en falsedad en cuanto se refiere a los datos consignados en líneas precedentes, tal acto será pasible de sanción, de conformidad con lo establecido por las normas internas de la UPCH y por los dispositivos legales vigentes.

Firma: \_\_\_\_\_

Lima, de \_\_\_\_\_ del 2024