



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 2025

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 20____