

# DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información consignada es fidedigna y que, a la fecha, no me encuentro realizando SECIGRA DERECHO.

**DATOS DEL PRACTICANTE:**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ……………………………………………………………… CÓDIGO DE MATRÍCULA: …………………………………… D.N.I. N° …………………………… TELÉFONO CELULAR: …………………………………………………………………………………….

ÚLTIMO CICLO MATRICULADO: ………………………………………………………………………...

CORREO ELECTRÓNICO USMP: ……………………………………………………………………..… PERÍODO QUE EGRESÓ…………………………(En caso de Convenio de Prácticas Profesionales)

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN:**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: ………………………………………………………………………

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL ENCARGADO DEL MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PRACTICANTE: ……………………………………………………………………

CARGO: ………………………………………………………………………………………………………

CORREO INSTITUCIONAL DE CONTACTO: …………………..………………………………………

N° TELÉFONO FIJO Y ANEXO: ……….………………………………...............................................

N° TELÉFONO CELULAR: ………………………………………………………………………………..

# MARCAR LO QUE CORRESPONDE:

CONVENIO  ADENDA

## La Molina, ………… de ……………………………… de 20…….

**…………………………………..**

**Firma del(a) Alumno(a)**