

EPG-4A-13

DECLARACIÓN JURADA (DE COMPROMISO)

Yo,

identificado con DNI N°

Con domicilio en:

\_

Teléfono: , egresado (a) del Programa de Salud ,

en pleno uso de mis facultades, declaro que tengo pendiente culminar los estudios del Idioma y

me comprometo a cumplir con este requisito, antes de la fecha de Sustentación de la Tesis.

Firmado en Lima, a los días del mes \_ de 2021.

Firma: