

DECLARACIÓN JURADA

La/El que suscribe,, con Cédula de Identidad Civil N°
....., *alumna/o de la Facultad Politécnica, egresada/o de la Carrera de*
....., declaro bajo fe de juramento no contar con los recursos económicos
necesarios para costear el Programa de Postgrado
“.....”, que será dictado en la Facultad de
..... de la Universidad Nacional de Asunción y/o
Universidad.....-

Firma
C.I. N°