|  |  |
| --- | --- |
| Resultado de imagen para unmsm escudo | **UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  **OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**  Av. Venezuela s/n. – Lima –Telefax: 6197000, anexos 7525-7526  “Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional” |

**SOLICITUD**

**Sr. DAVID GUARDIA CAJA**

Jefe de la Oficina General de Bienestar Universitario

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Facultad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E.A.P\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código de Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año de Estudio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio Actual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Me presento y expongo:

**Que deseando postular a la Renovación de a Beca de Vivienda Universitaria**, solicito participar en el Proceso de Evaluación y Calificación por los siguientes motivos:

………………………………………………………………………………………………………………….….…………….……………..…………………………………………………………………………………..…….…………....………………………………………………………………………………………………..……………….…...……………………………………………………………………………………………..…..…………………….....………………………………………………………………………………………….…….……………………………………...………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………

Para lo cual cumplo con presentar la documentación necesaria **para postular a la Renovación de la Beca de Vivienda:**

1. Solicitud en formato pre-establecido dirigido a la Oficina General de Bienestar Universitario (OGBU) (\*).
2. Reporte de matrícula actualizada, en copia fedateada por su Facultad.
3. Historia Académico de notas.
4. Constancia de Ingreso Económico de sus padres, tutor o declaración jurada.
5. Copia de DNI.
6. Certificado de Salud y Salud Mental expedido por la Clínica Universitaria (costo tarifa social es de S/. 20.00 soles) o MINSA.
7. Declaración Jurada simple del postulante de no recibir beneficios similares de ninguna otra institución estatal o privada (\*).
8. Acta de Compromiso de cumplimiento de Reglamento firmada por el Postulante.
9. Presentar documentos probatorios que sustenten los motivos de solicitud para renovar su Beca.

Firma

(\*) Recabar los formatos e información en la oficina de Servicio Social (espalda comedor estudiantes-sótano) Teléfono 619-7000 Anexos 7525-7526.

|  |  |
| --- | --- |
| Resultado de imagen para unmsm escudo | **UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  **OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**  Av. Venezuela s/n. – Lima –Telefax: 6197000, anexos 7525-7526  “Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional” |

**DECLARACIÓN JURADA**

(Ley de Procedimientos Administrativos N° 27444)

Conste por el presente documento que Yo, …………………………………………………………………………… identificado con DNI N°…………………………….., con domicilio en……………………………………………………………, en plenitud de mis facultades físicas y mentales y en el libre ejercicio de mi ciudadanía,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO RECIBIR BENEFICIOS SIMILARES (SOCIAL Y/O ECONÓMICO) DE ALGUNA INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA

Formulo la presente Declaración Jurada, por ser requisito indispensable para solicitar la Renovación de la Beca de Vivienda.

Para mayor constancia, validez y cumplimiento firmo al pie del presente documento

Lima,………de….……………del 2018.

---------------------------------

Firma

Nombres y Apellidos:

DNI:

|  |  |
| --- | --- |
| Resultado de imagen para unmsm escudo | **UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  **OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**  Av. Venezuela s/n. – Lima –Telefax: 6197000, anexos 7525-7526  “Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional” |

**DECLARACIÓN JURADA**

(Ley de Procedimientos Administrativos N° 27444)

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS ECONÓMICOS**

Conste por el presente documento, yo………………………………………………..con DNI N°.................... domiciliado actualmente en ………………………………………………… en plenitud de mis facultades físicas y mentales en el libre ejercicio de mi ciudadanía y en conformidad con lo dispuesto en ley de procedimientos administrativos N° 27444,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Para dar mayor consistencia, validez y cumplimiento, firmo al pie del presente documento.

Ciudad Universitaria,………de….……………del 2018.

----------------------------------

Nombres y Apellidos:

DNI: