DECLARACIÓN JURADA DE REPOSICIÓN DE CERTIFICADO(S)

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. Annette Calvo Shadid

Vicerrectora

Vicerrectoría de Acción Social

Estimada señora:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre(s) y apellidos N° Identificación

Declaro bajo juramento con el propósito de solicitar reposición, que el(los) siguiente(s) certificados obtenidos en la Universidad de Costa Rica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marcar algunas de las casillas según su caso:

 Se ha(n) extraviado Ha(n) sido robado(s) Se ha(n) quemado

 Se ha(n) deteriorado Cambio de nombre Cambio de identificación

Aporto los siguientes números telefónicos a los que me pueden contactar:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma\***

\*La firma puede ser digital o bien con” puño y letra” con bolígrafo (igual al documento oficial de identidad)