



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"CHAMPAGNAT"

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL NIÑO O ADOLESCENTE SOBRE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Yo identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°y domicilio actual en.....en mi calidad de, declaro que mi hijo presenta condición de discapacidad y ME COMPROMETO en presentar o regularizar la documentación en los plazos establecidos, a continuación declaro:

Datos del Niño o Adolescente	
Nombres	
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	díamesaño
Lugar de Nacimiento	 (Distrito) (Provincia) (Región o departamento)
Periodo Lectivo en el que ingresa	2021
Grado/edad y nivel Educativo al que ingresa	
Mencionar la condición de discapacidad o el diagnóstico (motivo de la discapacidad).	
Número de Celular	

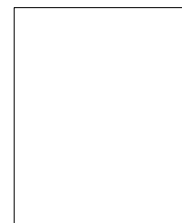
Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 Ley de Procedimientos Administrativos Generales y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General: autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Tacna,..... de de 2021

.....

Firma

DNI N°



Huella digital
(Índice derecho)