

## DECLARACION JURADA

El/La suscrito/a, en su calidad de beneficiario/a y deudor/a del Sistema de Financiamiento para Estudios de Educación Superior, regulado por la Ley N° 20.027 y sus modificaciones, publicada en el Diario Oficial de fecha 11 de Junio de 2005, y su Reglamento, que establecen normas para el financiamiento de estudios de educación superior, declara bajo juramento encontrarse en una situación de incapacidad de pago por:

- Carecer de cualquier tipo de actividad remunerada desde el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_  
 No haber ejercido actividad remunerada alguna.

(NOTA: Marque y complemente sólo la opción que corresponda)

\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_ .

Nombres y Apellidos del/a Declarante:

Domicilio:

Cédula de identidad:

Banco o Institución Financiera administradora:

\_\_\_\_\_  
Firma del/a Declarante

Autorización Notarial: