



Congregación Ntra. Sra. de la Caridad del Buen Pastor - Perú

I.E.P. ROSA MARIA CHECA



DECLARACIÓN JURADA CON FIRMA ORIGINAL DE LA ACEPTACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PAGO (PERSONA OBLIGADA AL PAGO DE LA CUOTA DE MATRÍCULA Y APORTACIONES MENSUALES DE ENSEÑANZA. (PADRE/MADRE/APODERADO).

Yo, Sr(a) _____ identificado (a) con DNI N° _____, con celular N° _____, correo electrónico personal _____, correo electrónico de trabajo _____, en mi calidad de apoderado/tutor legal/familiar de la (del) estudiante: _____, quien durante el año escolar 2025, cursará el _____ del nivel _____, en el CEGNE "Rosa María Checa" (en adelante EL COLEGIO);
DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- a) Ser la persona obligada al pago de la cuota de matrícula 2025 y las pensiones de enseñanza del año escolar 2025; es decir, soy el responsable económico del (de la) estudiante: _____.
- b) Que, los datos proporcionados en el presente documento guardan veracidad, por lo que, autorizo efectuar a EL COLEGIO la comprobación de la información declarada en el presente documento.
- c) El (la) que suscribe, manifiesta que la presente constituye la espontánea expresión de su voluntad, por lo que he leído en todas y cada una de sus partes, lo reafirma en señal de conformidad y cumpla con RATIFICAR MI COMPROMISO con mi firma.

Chiclayo, _____.

Firma padre/madre, apoderado, o tutor legal
D.N.I. N°: