**DECLARACIÓN JURADA**

**Postulación a los Cursos de Verano 2026 del Banco Central de Reserva del Perú**

**I. Datos del/de la postulante**

* Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tipo y N° de documento (DNI/CE/Pasaporte): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Facultad/Escuela profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Programa/Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Declaración**
Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo juramento declaro lo siguiente:

1. **Al momento de mi postulación** a los Cursos de Verano 2026, **he culminado la totalidad de los cursos obligatorios correspondientes al 7.º ciclo** (según el plan de estudios vigente de mi carrera).
2. La información consignada en mi postulación y en la presente declaración **es veraz y exacta**.
3. **Autorizo** a la entidad organizadora a **verificar** la información declarada con mi Universidad (área académica o de registros) y, de ser el caso, a solicitar **constancias, historial académico o récord de notas** que acrediten la culminación de dichos cursos.
4. **Me comprometo** a informar de inmediato cualquier cambio que afecte lo declarado.
5. Tengo conocimiento de que **cualquier falsedad, omisión o inexactitud** podrá generar las medidas que correspondan, incluyendo **descalificación de la postulación**, y otras acciones conforme a la normativa aplicable.

**III. Protección de datos personales**
Autorizo el tratamiento de mis datos personales para los fines de la presente postulación y su verificación, conforme a la normativa vigente sobre protección de datos personales.

**Lugar y fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025**

**Firma del/de la postulante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_