

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTION DE LA EDUCACIÓN	CODIGO: PRGE04-PRC04-0000-FO03
	PROCEDIMIENTO FONDO DE IMPULSO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR FOES	VERSIÓN: 02
	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA	FECHA APROBACION: 8/11/2023
		PAGINA 1 de 1

Cota, DD/MM/AAAA

Yo, _____ identificada (o) con tipo de documento de identidad CC ____ TI____ No. _____, domiciliada (o) en la _____ del municipio, manifiesto de manera libre y voluntaria, bajo la gravedad del juramento que:

- No me encuentro incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la ley, para el otorgamiento de los incentivos por parte del **FONDO DE IMPULSO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR FOES** de la Secretaría de Educación, del municipio de Cota, Cundinamarca.
- Como estudiante o beneficiario del incentivo no he cambiado de programa académico, más de una vez desde el otorgamiento del beneficio académico por parte del **FONDO DE IMPULSO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR FOES**.
- Como estudiante o beneficiario no he sido sancionado disciplinariamente por la Institución de Educación Superior a la cual me encuentro vinculado.
- No he interrumpido mis estudios de Educación Superior, Técnica o Tecnológica desde el otorgamiento del incentivo académico por parte del **FONDO DE IMPULSO A LA EDUCACION SUPERIOR FOES**.
- No soy beneficiaria (o) de otro tipo de ayudas o incentivos educativos, tales como becas, subsidios otorgados por entidades del orden nacional, departamental o municipal y de Organismos internacionales ONG´S y empresas privadas para el semestre en que hago la solicitud.
- El Semestre que curso es # _____ del programa _____ en la Universidad o Instituto _____.

DESTINO DE LA INFORMACIÓN

HABEAS DATA. Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de la información, autorizo a la Alcaldía Municipal de Cota de manera voluntaria para que disponga de mis datos personales, los cuales serán utilizados para dar una respuesta oportuna y efectiva a mi solicitud. Manifiesto que los datos aportados en este documento son ciertos y que cumplen con los requisitos para acceder a la pretensión realizada.

SI

NO

Declaro que toda la información suministrada es verídica y autorizó que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la ley.

Firma del Declarante

Nombre:

CC:

Correo electrónico

Teléfono de contacto: