



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 que la IE lo determina, 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	2022
Grado/edad y nivel Educativo al que ingresa	
Mencionar la condición de discapacidad o el diagnóstico (motivo de la discapacidad).	
Discapacidad de su menor hijo	Leve () o Moderada () Severa () o Multidiscapacidad ()
No cuenta con certificado de discapacidad ni informe psicopedagógico.	(Explicar porque no cuenta con certificado ni informe)
Número de Celular	

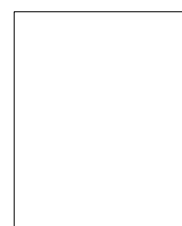
Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 Ley de Procedimientos Administrativos Generales y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código 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)