

VICERRECTORÍA DE VIDA ESTUDIANTIL Y SERVICIOS ACADÉMICOS Oficinas de Becas- Campus y Centros Académicos

Declaración Jurada sobre Pensión Voluntaria

Para efectos de realizar una	a valoración socioeconómica	para optar por la Beca
Complementaria de Cuido	del Tecnológico de Costa Rica	a, yo
	, portador/a de la c	édula de identidad o
pasaporte número	residente en	, declaro bajo
juramento que brindo por c	oncepto de pensión voluntaria	a mensualmente para
manutención de mi hijo/a, p	oor un monto total de ¢	·
Nota aclaratoria: Debe adj	juntar la fotocopia de la cédula	a por ambos lados.
De conformidad con la Ley	de Protección de la Persona	Frente al Tratamiento de
sus Datos, N°8968, declaro	o que la información suministra	ada al Departamento de
Becas y Gestión Social refl	leja mi situación socioeconóm	ica actual y autorizo para
que de ser necesario se brinde al Comité de Becas o al FSDE con el fin de		
verificar y analizar mi situación. En el caso de que los datos incluidos en la		
presente boleta no sean fid	ledignos, me haré responsabl	e de las consecuencias
que de esto se deriven, exc	onerando de responsabilidade	es al personal del ITCR.
La presente declaración se	firma a los días, del r	mes de del año
, en la ciudad de _		
Firma:		
Número de identificación:		