



FORMULARIO DE APLICACIÓN A BECA DECLARACIÓN JURADA

La información que a continuación proporciono se constituye en una **Declaración Jurada** de carácter confidencial para uso exclusivo de la UCB y puedo demostrar su veracidad con respaldo en el momento en que la Universidad así lo requiera. Soy consciente de que este proceso constituye una ETAPA DE POSTULACIÓN a las becas que ofrece la Universidad y no determina la aprobación de este.

☐ **Acepto** (debe marcar esta casilla para continuar llenando el formulario en señal de acuerdo con las condiciones descritas).

Seleccione el tipo de beca a la que postula:

☐ Comunidad (además deberá llenar lo indicado en el formulario complementario).

☐ Discapacidad.

☐ Otra, indique _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombres:

Correo electrónico institucional: @ucb.edu.bo Carrera.....

Número de documento: Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Domicilio (calle o av.): Barrio:

Teléfono fijo: celular :

Tengo antecedentes públicos o judiciales de conducta reprochable (REJAP). ☐ Sí. ☐ No.

Tengo permanencia mínima de un semestre en esta Universidad: ☐ Sí. ☐ No.

He culminado previamente otra carrera en la UCB u otras universidades: ☐ Sí. ☐ No.

Me comprometo a realizar 15 horas de voluntariado por semana: ☐ Sí. ☐ No.

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombres de la madre:

Apellidos y nombres del padre:

☐ *Me comprometo a programar asignaturas en el 2-2025 hasta el 11 de julio de 2025.*

☐ *Entiendo que en caso de tener inhabilitaciones, reprobaciones o abandono total en el 1-2025 mi postulación será INHABILITADA.*

☐ *Comprendo que desde el momento en que suscribo este formulario, rechazo cualquier facultad de apelación a los resultados de las becas.*

☐ *Entiendo que debo revisar periódicamente mi correo institucional que la Universidad me asignó para conocer los resultados de la presente convocatoria.*

☐ *Es mi responsabilidad presentar el certificado de antecedentes del REJAP junto con este formulario de aplicación impreso y firmado en oficinas del Rectorado dentro de los plazos establecidos. ver convocatoria pagina web*

Firma del postulante: Tarija, de de 2025