

**ANEXO C  
DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ....., identificado con D.N.I.  
Nº.....con ..... domicilio ..... real  
en.....Provincia  
de.....Departamento de .....Región....., Cirujano  
Dentista con Colegio Odontológico del Perú Nº ....., DECLARO EN HONOR  
A LA VERDAD lo siguiente:

1º Tener pleno conocimiento de la normativa vigente Proceso de Admisión a las Segundas Especialidades Profesionales en Odontología 2019, asumiendo las responsabilidades establecidas.

2º Luego de ingresar mediante el Proceso de Admisión a las Segundas Especialidades Profesionales en Odontología 2019 al Programa de Segunda Especialidad Profesional, asumo la responsabilidad de cumplir con las normas de la universidad a la que ingreso donde realizaré mis estudios.

3º Conocer y cumplir con las obligaciones y responsabilidades del residente en Odontología.

4º Tener pleno conocimiento de los Impedimentos y sanciones:

- a) En caso de obtener una vacante, el postulante se compromete a entregar los requisitos debidamente legalizados y fedateados tal como figuran en el prospecto.
- b) En caso de abandono o renuncia injustificada de vacante de la Segunda Especialidad Profesional, me comprometo a resarcir a la entidad formadora las tasas académicas dejadas de percibir.
- c) El resarcimiento de los daños y perjuicios causados, por el abandono anticipado del Programa de Segunda Especialidad Profesional 2019, se realizará de acuerdo a lo establecido por los artículos 1969º y 1985º y demás pertinente del Código Civil Peruano.
- d) Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de los consignados en la presente declaración jurada o de cualquier documento o información presentada en mi participación en el presente Proceso de Admisión 2019

Suscribo la presente ante Notario Público, como señal de conformidad, veracidad y cumplimiento, con pleno uso de mis facultades y a los alcances del principio de Autonomía de la Voluntad, establecido por el Código Civil vigente.

.....de 2019

.....  
Nombres y Apellidos  
D.N.I:  
COP:

Nota importante: Este documento debe tener validez legal; es decir, con firma legalizada de un notario público.