|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENAM EXTRAORDINARIO** | | | | | | | | |
| **FECHA** |  | | **HORA** | | |  | **DNI/CE**  **Pasaporte** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | | | |  | | | | |
| **DOMICILIO** | |  | | | | | | |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:  Los documentos presentados por mi persona a ASPEFAM, para el Proceso ENAM Extraordinario a realizarse el domingo 25 de agosto de 2019, son auténticos.  ***Marcar con una X según corresponda:***   * No he rendido el Examen Nacional de Medicina en oportunidades anteriores. * He sido calificado con nota desaprobatoria (**menor a 11 puntos**) * Acepto las acciones administrativas que ASPEFAM implemente para la seguridad del proceso del Examen Nacional de Medicina. * Conozco las normas legales del Perú, que establecen las sanciones por la falsa declaración  **Disposiciones complementarias:**  1. Los participantes que presenten documentación falsa en los procesos ENAM Ordinario y Extraordinario, serán sancionados administrativamente por ASPEFAM, no pudiendo rendir el Examen ENAM por el término de dos (02) años y serán denunciados ante el Ministerio Público por los delitos cometidos para las investigaciones del caso. 2. ASPEFAM se reserva el derecho de realizar fiscalización posterior a la conclusión del Examen ENAM, pudiendo anular el examen rendido por el participante, si se verifica alguna causa que justifique su anulación, poniendo en conocimiento de la parte interesada y denuncia ante el Ministerio Público. | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA  HUELLA DACTILAR | | | | | | | | |
| **TELÉFONO FIJO** | | | | |  | | | |
| **CELULAR** | | | | |  | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | |  | | | |