|  |
| --- |
| **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** |  |