|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN JURADA  ENAM EXTRAORDINARIO** | | | | | | | | | | |
| **FECHA** | |  | | **HORA** | | |  | | **LUGAR** | ASPEFAM |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | | | | |  | | | | | |
| **DNI/CE** |  | | **DOMICILIO** | | | | |  | | |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO** que: (*marcar con una X*)   * Los documentos presentados por mi persona a ASPEFAM, para el Proceso ENAM Extraordinario a realizarse el 26 de agosto del 2018, son auténticos. * 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, civiles y penales que ASPEFAM crea pertinentes para la seguridad del proceso del Examen Nacional de Medicina.  - Conozco las normas legales del Perú, que establecen las sanciones por la falsa declaración. | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO FIJO** | | | | | |  | | | | |
| **CELULAR** | | | | | |  | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | |  | | | | |