**DECLARACIÓN JURADA AYUDA FAMILIAR DESDE EL EXTRANJERO**

**PARA SER PRESENTADA EN EL ÁREA DE BECAS. SIGBAS-FIUBA.**

 En …………………………………………………………(lugar), a los ……………días del mes de …………………………….. de 2021, quien suscribe …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(consignar nombre y apellido completos), DNI ………………………….… declaro recibir por parte de mi familia, residente en el extranjero, una ayuda económica mensual promedio de $ ………………………………….-

Asimismo, declaro que actualmente no me encuentro trabajando.

Dejo de manifiesto que los datos consignados son exactos y veraces. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, omisión u ocultamiento de información dará motivo al rechazo de la solicitud de Beca así como la cancelación del beneficio – en caso de contar con él – ateniéndose también a las demás sanciones disciplinarias que se pudieran establecer de acuerdo al Reglamento de Becas en vigencia.

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**

**Nº DNI:**

 **Adjuntar fotocopia de DNI y Certificación Negativa de ANSES del firmante.**