



**FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA
MUJER CABEZA DE FAMILIA**

En la ciudad de _____, departamento de _____, siendo el día _____ del mes _____ del año _____.

Yo, _____, identificado con TI _____ CC _____ Número _____ de _____, manifiesto:

PRIMERO: Me llamo como lo indico en el presente documento y mi número de identificación corresponde al aquí consignado.

SEGUNDO: BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO y de conformidad con el Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil, de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Declaro conocer la responsabilidad que implica en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que la declaración aquí rendida versa sobre hechos del cual doy plena fe y testimonio.

QUINTO: Manifiesto que este testimonio lo rindo para ser presentado al Grupo de Admisiones, Registro y Control Académico, en el proceso de Admisión para optar al cupo especial: Mujer Cabeza de Familia Departamento del Magdalena, perteneciente al estrato 1, 2 o 3 contemplado en los Acuerdos Superior No. 026/2001 y 008/2003

SEXTO: Que en el caso, de que se compruebe la falsedad de mi condición, acepto la aplicación del Artículo 180 del Reglamento Estudiantil y de Normas Académicas, Acuerdo Superior No. 008 de 2003

“ARTÍCULO 180. La presentación por parte del estudiante de documentos falsos o adulterados es causal de expulsión de la Universidad. Si el infractor no estuviese matriculado la sanción será la prohibición de ingresar o reingresar a la Universidad por el tiempo que estime el Consejo Académico.

PARÁGRAFO. La comprobación de falsedad en los documentos de ingreso a la Universidad es causal de anulación de todas las asignaturas cursadas.”

SEPTIMO: Declaro que:

1. Soy Madre cabeza de familia en concordancia con lo estipulado por la Ley 1232 de 2008 en lo que se refiere a **“Es Mujer Cabeza de Familia, quien siendo soltera o casada, ejerce la jefatura femenina de hogar y tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, síquica o moral del cónyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demás miembros del núcleo familia.”**
2. Cumpló con las condiciones cualitativas descritas anteriormente.
3. Todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto suscribo este documento.

FIRMA _____

IDENTIFICACIÓN _____

TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

Nota: Este documento es requisito para estudio de asignación del cupo especial para Mujer Cabeza de Familia y de ser admitida hará parte de la documentación.