**DECLARACIÓN JURADA**

Mediante el presente declaro bajo juramento que la información que señalo es veraz, poniendo a consideración la misma para la investigación correspondiente por parte de la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones de Piura. Asimismo, estoy de acuerdo que en caso de falsedad o uso de documento falso se me procesa a la anulación de mi licencia de conducir y a la denuncia penal ante la Fiscalía.

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Nombres y Apellidos: -------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lugar de Nacimiento: -------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dirección domiciliaria: ------------------------------------------------------------------------------------------------------

Profesión u oficio: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ESTUDIOS SECUNDARIOS**:

Nombre del Colegio: --------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ubicación del Colegio-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Año en que terminó el quinto año de secundaria: ------------------------------------------------------------------

**ESTUDIOS SUPERIORES**:

Nombre de la Universidad o Centro de Estudios Superior: ------------------------------------------------------

Ubicación del Centro de Estudios Superior: --------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CENTRO DE TRABAJO:**

Nombre de mi centro de trabajo: ----------------------------------------------------------------------------------------

Dirección del centro de trabajo: ------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------

FIRMA

DNI:

FECHA

HUELLA DIGITAL