

# Declaración Jurada RUTAI

(\*) Campos obligatorios

## Datos Personales

Tipo doc  (\*) N°  E-mail (\*)

Apellidos (\*)

Nombres (\*)

## Datos Hospedaje

Tipo de Residencia

## Datos Académicos

Categoría (\*)  Nivel (\*)

Facultad (\*)  Dedicación (\*)

País destino (\*)

Institución destino (\*)

Fecha salida (\*)  Fecha regreso (\*)

Motivo del viaje (\*)  Tiene mas cargos (\*)  (1)

Observaciones/  
Otro cargos (\*)

## Datos de salud

### Contacto en caso de emergencia

Apellidos contacto (\*)

Nombres contacto (\*)

Caract. Tel. (\*)  Número Tel. (\*)

E-mail (\*)

### Datos del seguro médico

Empresa

N° de póliza

Vigencia desde  Hasta

Teléfono de emergencia

Caract. Tel.  Número Tel.

El/la que suscribe:

afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración jurada se ha confeccionado sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

Lugar y fecha:

Firma y aclaración