



PERÚ

Ministerio
de Educación

“Año De La Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

DECLARACIÓN JURADA

En el marco de lo dispuesto en la Ley N.º 28044 – Ley General de Educación, la Ley N.º 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad y demás normas complementarias aplicables a la Educación Básica Especial.

Señora Directora/Coordinadora/Responsable del PRITE _____
(nombre del PRITE)

Código de institución educativa: _____

Código modular: _____

ASUNTO:

Declaración jurada de veracidad de datos personales del niño (a) y compromiso de regularización en la presentación de documentos oficiales que acrediten su identidad y, de corresponder, su condición de discapacidad o riesgo de adquirirla, para efectos del proceso de matrícula en el PRITE.

Yo, _____
(nombres y apellidos completos del padre, madre o representante legal)

Identificado(a) con _____ N.º _____
(DNI / CE / otro)

Con domicilio en: _____
(dirección completa)

En cumplimiento del principio de presunción de veracidad previsto en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Soy representante legal del/de la niño(a):

(nombres y apellidos completos)

En calidad de: _____
(padre, madre, tutor(a), apoderado(a), otro)

2. Fecha de nacimiento: ____ (DD) / ____ (MM) / ____ (AÑO)

3. Lugar de nacimiento:

(distrito, provincia, departamento)

4. Nacionalidad: _____

5. El/la niño(a) presenta:

Discapacidad leve o moderada



PERÚ

Ministerio
de Educación

“Año De La Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

- Discapacidad severa
- Riesgo de adquirir discapacidad

(Marcar con una “X” según corresponda)

Declaro que el/la niño(a) presenta discapacidad o riesgo de adquirirla, condición que motiva su atención en el PRITE; sin embargo, a la fecha no cuento con certificado de discapacidad emitido por autoridad competente conforme al artículo 76 de la Ley N.º 29973, ni con informe o certificado médico expedido por establecimiento de salud.

6. No cuento con el documento señalado por las siguientes razones:

7. Me comprometo a presentar el documento oficial que acredite los datos personales y/o el certificado de discapacidad o informe médico correspondiente dentro del plazo que establezca la institución educativa y, en todo caso, antes de la culminación del año escolar.

8. Declaro que la información consignada es verdadera y asumo responsabilidad administrativa y legal en caso de falsedad, conforme al artículo 34 del TUO de la Ley N.º 27444.

La presente declaración se formula en aplicación del principio del interés superior del niño y del enfoque de educación inclusiva.

La presente declaración se formula con la finalidad de garantizar el derecho a la educación del/de la niña (o), en aplicación del principio del interés superior del niño y del enfoque de educación inclusiva.

Sin otro particular quedo con usted.

Lugar y fecha: _____

Firma

Nombre y apellidos del/de la representante legal

Tipo y número de documento