

# VENEZUELA 2023

## PRIMERA CONVOCATORIA AL PROGRAMA DE BECAS A NIVEL LICENCIATURA EN: MEDICINA INTEGRAL COMUNITARIA DEL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE BOLIVARIANA DE VENEZUELA

### DECLARACIÓN DEL POSTULANTE

#### Declaración jurada que deben presentar los postulantes

Yo ....., con Cedula de Identidad  
Nº ..... con domicilio en .....,  
mayor de edad hábil por derecho, en mi calidad de postulante,

Declaro:

- Tener conocimiento de que la beca otorgada por el Gobierno de la República Bolivariana de Venezuela, no contempla entre sus beneficios un seguro de vida para el becario beneficiario.
- Conocer los términos de la convocatoria y que no se trata de una beca completa.
- No haber sido beneficiado con una beca en la República Bolivariana de Venezuela por la Fundación Gran Mariscal de Ayacucho.
- No estar cursando una carrera universitaria en Bolivia.
- No tener hermanos becados en la República bolivariana de Venezuela por la Fundación Gran Mariscal de Ayacucho.
- Estar conforme con la carrera asignada motivo por el cual manifiesto tener conocimiento de la imposibilidad de un cambio de carrera.
- Estar en buen estado de salud

Asimismo, en caso de ser seleccionado declaro:

- Tener conocimiento de que debo asumir de los costos de traslado a Venezuela, así como de los gastos que demanden la estadía en Venezuela.
- Tener conocimiento de que en caso de no cumplir con los promedios mínimos requeridos para permanecer con la beca o incumplir con la normativa vigente en Venezuela, puedo perder la beca.

Finalmente, me comprometo a:

- Presentar los documentos que requieren ser legalizados y/o apostillados indicados en la convocatoria, hasta el 12 de diciembre de 2023.
- Presentar un buen desempeño académico y cumplir las disposiciones y reglamentos establecidos por la Universidad en la que desarrollaré mis estudios.

La Paz, .....de ..... de 2023

POSTULANTE

C.I.:.....