



**DECLARACIÓN JURADA DE LA ACEPTACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PAGO**

(PERSONA OBLIGADA AL PAGO DE LA CUOTA DE MATRÍCULA Y PENSIONES DE ENSEÑANZA/PERSONA DISTINTA A LOS PADRES DE FAMILIA).

Yo, Sr(a). \_\_\_\_\_ identificado(a)  
con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ con domicilio sito en \_\_\_\_\_,  
con celular N° \_\_\_\_\_, correo electrónico personal \_\_\_\_\_,  
en mi calidad de apoderado/tutor legal/familiar del estudiante \_\_\_\_\_,  
quien durante el año escolar 2025, cursará el \_\_\_\_\_ del nivel de \_\_\_\_\_, en la Institución Educativa CEGNE Nuestra Señora de las Mercedes (en adelante EL COLEGIO); DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- a) Ser la persona obligada al pago de la cuota de matrícula 2025 y las pensiones de enseñanza del año escolar 2025; es decir, soy el responsable económico del estudiante:  
\_\_\_\_\_.
  
- b) Que, los datos proporcionados en el presente documento guardan veracidad, por lo que, autorizo efectuar a EL COLEGIO la comprobación de la información declarada en el presente documento.

El (la) que suscribe, manifiesta que la presente constituye la espontánea expresión de su voluntad, por lo que leído en todas y cada una de sus partes, lo ratifica en señal de conformidad.

Lima, ..... de ..... del 2025



HUELLA DIGITAL

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre de Familia, o Apoderado

NOMBRES:

\_\_\_\_\_  
APELLIDOS:

\_\_\_\_\_  
DNI N° \_\_\_\_\_