**Declaración jurada**

**Autenticidad de documentos**

Sra. Secretaria de Posgrado

Dra. Célica Christensen

Facultad de Arte y Diseño

Universidad Nacional de Misiones

Quién suscribe, ……..................................……..........................., con DNI/PASAPORTE: …...……………………………...…., en mi carácter de alumno de la carrera de posgrado **Maestría en Cultura Guaraní-Jesuítica**, expreso mediante la presente declaración jurada que los documentos: Tesis y Nota-Aval del Director/a, son copia fiel de los originales, declarando ser responsable de la veracidad de los mismos, comprometiéndome a presentar los documentos originales en la sede de la Facultad al momento que lo requieran.

Atentamente.

Firma: ……………......

Aclaración:.....…………………..

Nº de teléfono (celular): ..............

Correo electrónico:......................