**ANEXO 9**

# MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS

Facultad:

.......................................................................................................................................................................

Unidad de Investigación:

.......................................................................................................................................................................

Grupo de Investigación:

….....................................................................................................................................................................

Nombre del docente:

…...................................................................................................................................................................

Condición: Titular

*(Marque con un aspa)*

Adjuntos internos o externos

Adherente

Declaro bajo juramento haber realizado gastos por el monto de: ................................................

........................................................................ S/. para realizar las actividades del

Proyecto de investigación Nº.............................. Titulado: ..................................................................

......................................................................................................................................................................

durante el periodo de la comisión de servicio del ..................... al llevado a cabo en la ciudad de

............................................... por concepto de viáticos (alimentación y movilidad):

Alimentación, S/............................, Movilidad S / y por no ser posible adquirir

comprobantes de pago según se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN REALIZADA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En fe de la verdad firmo la presente Declaración Jurada. Lima, ...... de de 2022



Firmado digitalmente por NIÑO MONTERO Jose Segundo FAU 20148092282 hard

Motivo: Doy V° B°

Fecha: 22.04.2022 14:16:44 -05:00

Responsable Nº DNI: ............................ Ejecutor del Gasto