



**Declaración Jurada-Responsabilidad Civil para estancias
de Movilidad Académica
PROFESORES Y/O INVESTIGADORES**

Completar, imprimir, firmar y subir en formato pdf al formulario online

Quien suscribe, _____

DNI n.º: _____ Docente de la Cátedra _____

_____ de la Facultad _____

de la Universidad de Mendoza, declara bajo juramento no tener ningún impedimento físico, psíquico ni jurídico (civil o penal) para realizar estancia académica o estancia corta en la región o en el extranjero.

En razón de ello, me hago responsable patrimonialmente ante cualquier eventualidad que pudiere suceder durante el período de mi estancia y libero de toda responsabilidad a la Universidad de Mendoza.

Firma:

Aclaración:

DNI: