**FORMATO Nº1: DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE CIERRE**

Señores

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu

Presente.-

De nuestra consideración:

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con documento de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la Universidad o Escuela de Posgrado (detallar el nombre de la Universidad o Escuela de Posgrado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según poder inscrito en el Asiento N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Partida N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal (y procesal) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuya copia del original adjunto y con domicilio procesal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que conforme a la Resolución del Consejo Directivo de Denegatoria de Licencia N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha de notificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, así como al Reglamento del Proceso de Cese de Actividades de Universidades y Escuelas de Posgrado, aprobado por Resolución del Consejo Directivo Nº 111-2018-SUNEDU/CD Lima, publicado el 11 de setiembre de 2018 en el diario oficial El Peruano, esta Universidad o Escuela de Posgrado cumple con informar que dejará de prestar el servicio educativo (total y definitivamente) el día\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plazo que es (menor/igual) a dos años, contados a partir del semestre académico[[1]](#footnote-1) siguiente de la notificación de la denegatoria. Cabe indicar que, en esta Universidad o Escuela de Posgrado, dicho semestre académico inicia el día\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del representan legal

DNI:

1. El inicio del semestre académico es programado de acuerdo a la normativa interna de la Universidad o Escuela de Posgrado. [↑](#footnote-ref-1)