

FORMULARIO DE ALUMNOS SOBRE LOS FONDOS PARA EL PAGO DE ESTUDIOS

Nombre del Estudiante					
Lugar y fecha de nacimiento			Nacionalidad		
Profesión u oficio	estudiante		empleado		Otros, especifique
Carrera que estudia					
No de Carnet					
No de DUI, pasaporte o carnet de residente			No de NIT		
Dirección de residencia				Teléfono	
Municipio			Departamento		

¿Es Usted Funcionario de un Órgano del Estado o tiene relación de parentesco o dependencia con uno de ellos? Sí_____ No_____. En caso afirmativo, especifique el nombre, cargo y tipo de relación:

_____.

De conformidad a lo dispuesto en el Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera de la Fiscalía General de la República, declaro que el origen de los fondos con los que pagaré mis estudios en la Universidad Católica de El Salvador, provienen de:

Fondos propios:

☐ Mi salario ☐ Negocio personal

☐ Otras fuentes, especifique: _____

Fondos de terceros:

☐ Mis Padres ☐ Beca de personal natural o jurídica ☐ Remesas del exterior

Especifique la fuente de los fondos de terceros: _____

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es verdadera y que los fondos para el pago a la Universidad tienen un origen que de ninguna manera está relacionado con los delitos descritos en la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, y en general de ningún tipo de actividad ilícita.

Santa Ana, _____ de _____ de _____.

f. _____