



# Universidad Nacional de Concepción

Creada por Ley N° 3201/0

**Facultad de Odontología**

Ruta V. Km 2 Graf. Bernardino Caballero Tel: (0331) 241-680

Email. odontologia.unc@gmail.com



## DECLARACIÓN JURADA DE NO POSEER TITULO UNIVERSITARIO

Concepción, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.-

**SEÑORES:**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA -UNC**

El/la que suscribe; en mi calidad de estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Concepción, formulo la presente DECLARACIÓN BAJO DE FE DE JURAMENTO QUE:

1. NO POSEO NINGUN TITULO DE PRE GRADO NI GRADO
2. POSEO UN TITULO  Especificar.....
3. RECONOZCO, que cualquier violación a esta Declaración Jurada facultará al Consejo Directivo a descalificarme durante la etapa de evaluación de las solicitudes para acceder a la Gratuidad de la Educación Superior Ley N° 6628/2020.

Atentamente.

Firma del/la solicitante: \_\_\_\_\_

Aclaración de Firma: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N°: \_\_\_\_\_

**Misión:** Somos una Facultad innovadora, comprometida con la formación de profesionales calificados, que tengan incorporado en su quehacer los principios éticos, la visión humanística, el espíritu crítico, sentido de responsabilidad, actitudes y conocimientos que favorezcan la intervención oportuna y la resolución exitosa de situaciones relacionados a la salud bucodental de la población.

**Visión:** Ser una Facultad con liderazgo en la formación de profesionales odontólogos íntegros, competentes, inspirada en los principios éticos y democráticos, con visión humanista, científica, con alto compromiso social, comprometida con la sociedad para responder cabalmente a las necesidades de la salud bucodental