**ANEXO 1**

Declaración juramentada sobre títulos de doctorado y apoyo para matrícula

“Convocatoria de apoyo para formación doctoral de docentes ocasionales Universidad de Caldas 2024”

**Señores**

**Jefatura de Posgrados**

**Vicerrectoría de Investigaciones y Posgrados**

**Universidad de Caldas**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de postulante al programa de doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en el marco de la “Convocatoria de apoyo para formación doctoral de docentes ocasionales Universidad de Caldas”, declaro bajo la gravedad de juramento que, hasta la fecha no poseo título de Doctor(a) en ningún área del conocimiento, ni me encuentro cursando ningún programa doctoral fuera de la Universidad de Caldas.

Asimismo, declaro que no recibo ni he recibido apoyos por concepto de matrícula para formación doctoral financiados por la institución o por otro fondo público o privado, dentro o fuera de la Universidad de Caldas.

La información proporcionada en este documento es completamente veraz y autorizo que por cualquier medio se haga la verificación respectiva; en caso de falsedad de esta información, se aplicarán las sanciones contempladas en la Ley. Lo anterior, para dar cumplimiento a los requisitos especificados en la Convocatoria de apoyo para formación doctoral de docentes ocasionales Universidad de Caldas 2024, en la sección 7, literales:

*e. No poseer título de doctorado: presentar declaración juramentada donde se manifieste no contar con este título académico.*

*f.* *No contar con apoyo de matrícula para formación doctoral financiado por la Institución o cualquier otro fondo público o privado: declaración juramentada dónde acredite el cumplimiento del requisito.*

Para constancia y surtir los efectos del mismo, se firma la presente declaración a los \_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2024.

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

**Firma**

**C.C:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programa al que se postula**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_