



MUNICIPALIDAD DE DESAMPARADOS
COMITÉ DE LA PERSONA JOVEN DE
DESAMPARADOS

1.

Nombre de **la** asambleísta:

Edad:

Centro educativo:

Lugar de residencia:

Año cursado:

Nacionalidad:

Número telefónico:

Correo electrónico:

2.

Nombre **del** asambleísta:

Edad:

Centro educativo:

Lugar de residencia:

Año cursado:

Nacionalidad:

Número telefónico:

Correo electrónico:





Indique si existe alguna situación de discapacidad y si requiere algún tipo de asistencia:

Nota: debe tener condición migratoria regular

Firma y sello de Dirección Académica

- Toda la información contenida en este documento será tratada con total confidencialidad.





**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO DE LA PERSONA CANDIDATA A REPRESENTANTE
DEL ESTUDIANTADO COLEGIAL**

ASAMBLEA DEL SECTOR EDUCATIVO

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES ANTE EL COMITÉ DE LA PERSONA JOVEN DE
DESAMPARADOS**

PERÍODO 2027-2028

Yo, _____,
portador(a) de la cédula de identidad/documento de identificación
N.º _____,

en mi condición de persona **candidata a
representante del estudiantado colegial ante el Comité de la Persona Joven de
Desamparados**, para el período 2027-2028, declaro bajo juramento:

PRIMERO: Que mi **domicilio se encuentra en el cantón de Desamparados**,
provincia de San José, en la siguiente dirección:

Distrito: _____

Barrio: _____

Otras señas:

SEGUNDO: Que la información consignada en la presente declaración
corresponde a mi situación actual y es verdadera y exacta.

TERCERO: Que conozco que faltar a la verdad en una declaración jurada
respecto de hechos propios puede constituir el delito de **perjurio**, de
conformidad con el artículo 318 del Código Penal y demás normativa
aplicable.





La presente declaración jurada se emite para efectos de acreditar el requisito de domicilio establecido para las personas representantes del estudiantado colegial ante el Comité de la Persona Joven de Desamparados, dentro del proceso de elección correspondiente al período 2027-2028, de conformidad con el artículo 24 inciso b de la Ley General de la Persona Joven, n° 8261.

Firmo en Desamparados, a los ____ días del mes de _____
del año _____.

Firma de la persona declarante: _____

Nombre completo: _____

Cédula de identidad/documento de identificación: _____

Distritos del cantón de Desamparados: 1. Desamparados 2. San Miguel 3. San Juan de Dios 4. San Rafael Arriba 5. San Antonio 6. Frailes 7. Patarrá 8. San Cristóbal 9. Rosario 10. Damas 11. San Rafael Abajo 12. Gravilias 13. Los Guido





**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE GRABACIONES DE VIDEO/AUDIO,
FOTOGRAFÍAS**

Estimado (a) padre o madre, o persona encargada de persona menor de edad participante de la asamblea para el Comité de la Persona Joven.

Por este medio se solicita su autorización para que el uso de imagen de su hijo(a) pueda ser publicado por medio de redes sociales u otros medios de comunicación, de forma digital o impresa, ya sea en prensa o medios de comunicaciones locales y/o nacionales.

Si concede su autorización a continuación, cede los derechos de imagen de su hijo(a) de forma gratuita y por un periodo ilimitado de tiempo a la Municipalidad de Desamparados, para difundir las fotografías, el audio y/o video u otros medios de comunicación, de forma digital o impresa, ya sea en prensa o medios de comunicaciones locales y/o nacionales.

Nombre de la persona menor de edad _____ Soy el padre/madre/persona encargada de la persona menor de edad mencionada anteriormente. He recibido y leído la carta que antecede y acepto lo siguiente: (Marque con una X la casilla correspondiente a continuación).

☐ **AUTORIZO** la difusión de las grabaciones de video en la que aparece la imagen de mi hija en medios de comunicación nacionales o locales.

☐ **NO AUTORIZO** la difusión de las grabaciones de video en la que aparece la imagen de mi hija en medios de comunicación nacionales o locales.





Para lo cual dejo constancia que:

-Sí recibí información por parte de funcionarios (as) de la Municipalidad de Desamparados, en la que se me proporcionó información sencilla y comprensible respecto a los beneficios y actividades que conlleva esta publicación de imagen.

-Sí se me ha explicado este documento.

-Sí libero de toda responsabilidad sobre los derechos de imagen a los funcionarios (as) que trabajarán en este proceso en la medida que las imágenes no sean utilizadas para fines comerciales.

Nombre del padre/madre/persona encargada: _____

Número de cédula de identidad: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Se debe adjuntar una fotografía de la cédula de identidad de la persona firmante.



Fecha_____

Señores

Secretaría del Concejo Municipal de Desamparados

Comité de la Persona Joven de Desamparados

Asunto: Certificación de las dos personas (hombre y mujer), estudiantes en condición regular y autorización para la representación.

Por este medio, yo,_____, portador(a) del número de identificación_____, en mi condición de director(a)/ subdirector(a) del centro educativo registrado con el siguiente nombre_____, hago constar que **el** estudiante_____, portador(a) del número de identificación_____, es estudiante regular activo de esta institución educativa.

Y hago constar que **la** estudiante_____, es estudiante regular activa de esta institución educativa.

Asimismo, se deja constancia de que esta dirección tiene conocimiento y autoriza la participación de un hombre y una mujer ambos estudiantes como representantes de esta institución en la asamblea del sector educativo para la elección de las personas que conformaran el Comité de la Persona Joven de Desamparados, conforme a la convocatoria realizada por la Municipalidad de Desamparados.

Se extiende la presente para los fines correspondientes.

Atentamente,

Nombre completo del director(a) / subdirector(a):

Cargo: _____

Firma y sello institucional: