

D / D^a con DNI / NIE.....
solicitante de beca/ayuda.....
y que cursa los estudios de.....
en el Centro.....
de la **Universidad de Zaragoza** durante el año académico

Declara bajo su responsabilidad:

-

- Que se da por enterado de que la falsedad o inexactitud de las circunstancias declaradas anteriormente dará lugar a la **denegación o revocación de la beca o ayuda**, así como a las consecuencias legales que pudieran derivarse, incluidas las de índole penal.

Y para que así conste, a efectos de tramitación de la beca o ayuda citada, firma el presente documento

en , a de de 20

[firma]