

D/D^a con DNI / NIE

en su calidad de
.....

del **alumno**:

- Nombre y apellidos con DNI / NIE

Declara bajo su responsabilidad:

-

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

Y para que así conste, a efectos de tramitación de la beca del alumno citado, firma el presente documento.

En....., a..... de..... de 20

[firma]