

D / D<sup>a</sup> ..... 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]