Don/Doña , con D.N.I. / Pasaporte , y con nacionalidad ,

DECLARO RESPONSABLEMENTE,

1. Que acepto los términos establecidos en la convocatoria.
2. Que cumplo con los requisitos establecidos en la presente convocatoria para ser beneficiario/a de la ayuda \*.
3. Que la documentación que acompaño junto con la solicitud es copia fiel de la original que obra en mi poder, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Universidad de Córdoba cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente a la ejecución de la ayuda.

Lo que declaro a efectos de ser beneficiario/a de la modalidad de ayudas \* de la Convocatoria complementaria de Ayudas para la recualificación del sistema universitario español de la Universidad de Córdoba.

En , a de de 2022.

Firmado:

\*Margarita Salas/Recualificación/María Zambrano (elegir modalidad)