

DECLARACIÓN RESPONSABLE/STATEMENT OF RESPONSABILITY

El abajo firmante/the undersigned

Nombre/Name: _____

Pasaporte/Passport/ID Card number: _____

Nacionalidad/Nationality: _____

Home university: _____

Grado/Degree: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD/ I DECLARE UNDER MY OWN RESPONSABILITY:

Que cumplo con los requisitos académicos para cursar estudios, en régimen de matrícula extraoficial, relacionados con los que venía cursando en mi universidad de origen.

That I meet the academic requirements to pursue studies, under unofficial enrollment, related to those I had been studying at my home university.

Fecha/Date: _____

Firma/Signature: