



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA



Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

Servicio de Investigación

DATOS PERSONALES:

Apellidos:

Nombre:

NIF/NIE/PASAPORTE:

Dirección:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD la veracidad de los datos y/o documentos aportados, y se compromete a probar documentalmente los mismos cuando así se le solicite.

Don/Doña _____,

Departamento _____,

Centro _____

declaro que asistí al congreso _____

y que para ello salí de Málaga el día _____ a las _____ horas y regresé a Málaga el día _____ a las _____ horas.

APERCIBIMIENTO

Quedo advertido/a de que la inexactitud o falsedad de los datos y/o documentos aportados determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento, quedando sin efecto las actuaciones realizadas.

En Málaga, a de de 2023

Fdo.: