**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**DADES IDENTIFICATIVES**

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

Adreça:

Població: Codi postal:

Correu electrònic:

# DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT :

Que he cursat els estudis de

a la Universitat de

Que he sol·licitat l’admissió en el grau/màster

de la Facultat de de la Universitat de Barcelona.

Que la documentació presentada en la sol·licitud és autèntica i que els motius pels quals no puc aconseguir la documentació original o degudament legalitzada i/o compulsada són:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I AUTORITZO: |  | **Sí** |  | **No** |

Que la Universitat de Barcelona realitzi les consultes necessàries davant les institucions d’educació del país expedidor dels documents *(indicar el país)* , per tal de verificar els estudis cursats.

, de de .

Signatura