



Aulas de la experiencia
Esperientzi Gelak

ZINPEKO AITORPENA

Izena: _____

abizenak: _____

N.A.N: _____

NERE ERANTZUKIZUNPEAN ADIERAZTEN DUT ez dudala ordaindutako jarduerarik egiten, ez nere kasa ez besteen kontura.

Eta halaxe dela ziurtatzeko, honako idazki hau sinatzen dut, UPV/EHUren ESPERIENTZIA GELETAN matrikula egiteko. Gainera, jakin badakit adierazpen hau faltsua balitz, matrikularako aukera guztiak eta horrekin lotutako eskubide guztiak galduko nituzkeela.

**Donostia, 2019 (e)ko _____ren
___ an.**

DECLARACIÓN JURADA

Nombre: _____

Apellidos: _____

D.N.I: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que no desarrollo, ni tengo propósito de desarrollar, actividad remunerada alguna por cuenta propia o ajena.

Y para que así conste y sirva para formalizar la matrícula en las AULAS DE LA EXPERIENCIA DE GI-PUZKOA UPV/EHU, firmo este documento siendo consciente de que la falsedad de esta declaración dará lugar a la pérdida de la matrícula y los derechos inherentes a la misma.

En San Sebastián, a ___ de
_____ de 2019.

Izp/Fdo: