



DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE:
DNI o PASAPORTE:
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
PAIS:
EMAIL:

DECLARO:

Que todos los documentos presentados con la solicitud dirigida a la Escuela de Doctorado de la Universidad de Huelva y que se relacionan a continuación, son copia fiel de los documentos originales que obran en mi poder.

Indique el procedimiento:

- Solicitud de Acceso.
- Solicitud de Matrícula.
- Solicitud de Expedición del Título de Doctor/a.
- Solicitud de Equivalencia a nivel académico de Doctor/a.
- Otros procedimientos o solicitudes (indicar).

Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que lo acrediten.

Fecha y firma

Fdo. _____

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS:
