

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS

Nombre y apellido:

*DNI/NIE/Pasaporte:*

Nacionalidad:

DECLARO QUE:

- He finalizado los estudios que me permiten el acceso al programa de Máster o Doctorado en que he sido admitido/a para el curso
- Los documentos que entrego a la Universitat Pompeu Fabra para la admisión y matrícula son auténticos y me responsabilizo de la veracidad de los datos.
- Quedo informado/a de la posibilidad de tener que exhibir los originales para confrontar las copias presentadas.
- Autorizo a la Universidad Pompeu Fabra a consultar los datos relativos a mi titulación con la autoridad competente.
- Quedo informado/da de que la aceptación de la documentación por parte de la Universidad está condicionada a la veracidad de los datos consignados y, de que en el caso de que alguno de los presentados no sea auténtico o no cuento con los todos los requisitos de legalidad, la Universidad se reserva el derecho de anular la matrícula en cualquier momento del curso académico, sin que esta anulación suponga la devolución del importe de matrícula pagado.

Lugar y fecha:

Firma: