



INSTITUTO DE IDIOMAS

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/PASAPORTE/NIE:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD (*):

(*) Art. 69.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común: *“La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.”*

En Sevilla, a ____ de _____ de ____

El/la declarante,

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA