DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Dona [Nome e apelidos] con DNI/NIE/pasaporte [Nº documento] declaro baixo a miña responsabilidade que non estou en posesión do título de doutor/a.

Don/Doña [Nombre y apellidos] con DNI/NIE/pasaporte [Nº documento] declaro bajo mi responsabilidad que no estoy en posesión del título de doctor/a.

En [localidad] a [día] de [mes] de 2023

Fdo/Asdo: