



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

DECLARACIÓN JURADA SOBRE DATOS DE SALUD PERSONAL

Yo, (nombre y apellidos)

Con DNI _____, estudiante de la Universidad de Alicante,
matriculada/o en los estudios de (especificar la titulación)

del Centro (Facultad o Escuela)

Declaro que los datos aportados con relación a mi estado de salud/enfermedad a la espera de poder ser certificados por el personal competente de mi Centro de Salud, son ciertos y que en caso de que se compruebe falsedad u omisión de algún dato quedarán sin efecto los derechos académicos que mi situación genera.

Y para que conste donde proceda y a los efectos oportunos firmo la presente declaración jurada en Alicante a _____ de _____ de 2022

Firmado: