



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

DECLARACIÓ JURADA SOBRE DADES DE SALUT PERSONAL

Jo, (nom i cognoms)

Amb DNI _____, estudiant de la Universitat d'Alacant,
matriculat/da als estudis de (especificar la titulació)

del Centre (Facultat o Escola)

Declare que les dades aportades amb relació al meu estat de salut/malaltia en espera de poder ser certificats pel personal competent del meu Centre de Salut, són certes i que en cas que es comprove falsedat o omissió d'alguna dada quedaran sense efecte els drets acadèmics que la meua situació genera.

I perquè conste on procedeixi i als efectes oportuns firme la present declaració jurada a Alacant a _____ de _____ de 2022

Signat: