## **ANEXO V**

## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Da		con N	IIF/
NIE n.º	, actuando en nombre y representación propia,		
DECLARA BAJO S	SU RESPONSABILIDAD:		
_	ne los requisitos establecidos para obtener beca del Ministerio de n Profesional para el curso/	Educac	ión
	do de otra universidad distinta a la de Extremadura, voy a cursar ado y no poseo ninguna titulación de Grado que haya sido bonifica		ıla-
	do de otra universidad distinta a la de Extremadura, voy a cursar ster y no poseo ninguna titulación de Máster que haya sido bonific		ıla-
Y para que así co	nste a efectos oportunos, se firma la presente en	, a _	
de	de		
	Firma:		