



Universidad de Jaén

Facultad de Trabajo Social

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. , con DNI/NIE , con domicilio en
Teléfono y correo electrónico
, ante la Facultad de Trabajo Social de la Universidad de Jaén,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que los datos consignados en la presente declaración y la documentación que, en su caso, se me pueda requerir y se aporte en el futuro, son ciertos, completos y verificables.
2. Que cumple los requisitos exigidos para poder asistir a la actividad: **Reunión del día para la elección de centro de prácticas externas de la asignatura de Practicas en Instituciones de Bienestar social II, del Grado de trabajo social de la Facultad de Trabajo social, ASUMIENDO** la representación de Dña./D. , y que dispone de una copia de la documentación que así lo acredita, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo en que resulte exigible.
3. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información, o la no presentación la documentación que, en su caso, sea requerida, podrá determinar la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho a representar a la persona indicada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, que pudieran corresponder.

Y para que así conste, firmo la presente declaración responsable en .

Firma digital

Sra. Decana de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad de Jaén.