



EXCMA. DIPUTACIÓN
PROVINCIAL DE BURGOS
Unidad de Educación y Cultura.

**DECLARACION RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
PARA LA OBTENCION DE BENEFICIARIO DE LA BECA PARA
ESTUDIANTES QUE SE ALOJAN EN LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA
SAN AGUSTIN**

D/Doña: _____ con NIF: _____
en nombre propio, y con correo electrónico a efectos de notificaciones

DECLARA RESPONSABLEMENTE que no disfruta de ninguna otra beca o ayuda que resulte incompatible en el mismo periodo de tiempo.

Para que así conste, en Burgos a de de .

Fdo.: _____

(Residente)