



ANEXO IV

D/ D.^a
con número de pasaporte expedido por
....., efectúo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Que conozco la convocatoria de Ayudas de Movilidad para Latinoamericanos -
Estudios de Doctorado - Universidad de Zaragoza – Santander Universidades
2017-2018 y que **cumplo todos los requisitos recogidos en la base quinta
de la convocatoria.**

Asimismo, autorizo a la Universidad de Zaragoza a comprobar la veracidad de
aquellos supuestos por mí mencionados en mi solicitud.

En, a de de 2017

Fdo: