**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

**PARA MATRICULA CONDICIONADA**

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con número de identificación (DNI, Pasaporte, NIE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declaro: que al finalizar el curso 2024/2025 tengo previsto que solo me queden por superar, como máximo, el Trabajo Fin de Grado y/o hasta 9 créditos ECTS para obtener el título de Graduado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

que permite el acceso al Máster Universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea.

La persona abajo firmante, cuyos datos se consignan, declara que tiene previsto que, al finalizar el presente curso académico, sólo le queden por superar, como máximo, el trabajo de Fin de Grado y/o hasta 9 créditos ECTS para obtener el título de Graduado/a, el cual permite el acceso al Máster Universitario. Asume que, si no cumple los requisitos para realizar la matrícula condicionada, no le será posible el acceso a los estudios de Máster Universitario, quedando sin efecto la posible admisión efectuada.

Y para que así conste firma esta declaración responsable.

Por lo tanto, asumo que si no cumplo los requisitos para realizar la matrícula condicionada no será posible el acceso a los estudios de Máster Universitario, quedando sin efecto la posible admisión efectuada.

Lugar y fecha:

En ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo: