NAVARRABIOMED
FUNDACIÓN MIGUEL SERVET

DOCUMENTO Nº 5: DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña

con DNI número

en nombre propio

con DNI

DECLARO:

☐ Que no he disfrutado previamente a la presentación de la solicitud, de otras ayudas homologables cuyo objeto sea la consecución de una Tesis Doctoral, durante más de 12 meses.

☐ Que he disfrutado previamente a la presentación de la solicitud, de otras ayudas homologables cuyo objeto sea la consecución de una Tesis Doctoral, por una duración de _____ meses.

FIRMA DE LA PERSONA CANDIDATA

Fdo. D./D.ª

En a de de **2021**