



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID



**DECLARACIÓN RESPONSABLE
(Equivalencia de Título Extranjero a Nivel Académico de Doctor)**

D./D^a. _____, con
Identificador (DNI, pasaporte o NIE) _____,

DECLARO:

La veracidad de los datos que aporto, así como de estar en posesión de la documentación original requerida en el procedimiento de equivalencia de Título Extranjero al Nivel Académico de Doctor.

(Asumo, que dicha documentación podrá ser requerida por el órgano competente en cualquier momento del procedimiento, así como solicitar las aclaraciones o, en su caso, la documentación adicional que se estime necesaria para la comprobación de los requisitos y la valoración de la solicitud)

En ade de

FIRMADO: _____