

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_,  
como beneficiario del Programa Campus Rural de prácticas universitarias en el  
medio rural, me comprometo a residir en la localidad donde se va a realizar la  
práctica o a no más de 20 km de distancia con el visto bueno de la Universidad  
.....

En ..... a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Firmado: