

## 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: