

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS EN FORMATO DIGITAL

_____, en nombre propio, declara bajo su responsabilidad:

- 1 Que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria de preinscripción y matrícula para títulos propios de Posgrado del **Experto en Habilidades de Comunicación en el ámbito sanitario** de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA).
- 2 Que las copias y/o compulsas de los documentos aportados en formato digital son el reflejo veraz y exacto de los documentos originales que se requieren para formalizar la preinscripción y matrícula en el **Experto en Habilidades de Comunicación en el ámbito sanitario** de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA)
- 3 Que dispone de la documentación original que así lo acredita y que se compromete a presentarla si fuera requerido para ello por la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA) y/o la Secretaría del **Experto en Habilidades de Comunicación en el ámbito sanitario** (Enclave Formación, S.L.U.) en cualquier momento en que sea requerido para ello, a efectos de verificación de dicha veracidad durante el proceso de matriculación y a lo largo del curso académico, hasta el momento de expedición del título, en su caso.
- 4 Que conoce que la falta de acreditación de dichos requisitos, así como la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato que figura en este documento de preinscripción o la no presentación de la documentación acreditativa en el plazo y forma en que le sea requerida, en su caso, determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento de matrícula, quedando sin efecto las actuaciones realizadas y decayendo el derecho a la admisión para cursar estudios en el **Experto en Habilidades de Comunicación en el ámbito sanitario** de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA), sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar. Todo ello de conformidad con lo establecido en la normativa española que resulte de aplicación

Asimismo, por medio de este documento, **AUTORIZA** a la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA) y a la Secretaría del **Experto en Habilidades de Comunicación en el ámbito sanitario** (Enclave Formación, S.L.U.) para recabar de otras Administraciones Públicas los datos, certificados e informes necesarios para comprobar la certeza de los datos que figuran en los documentos requeridos para la preinscripción así como sobre la autenticidad de los documentos cuyas copias se aportan, y cualquier otra información que se precise en la tramitación del expediente que se insta.

En _____ a _____ de 202__
EL INTERESADO/A,
(Firma)

NOTA INFORMATIVA:

Este documento ha de cumplimentarse y firmarse por el solicitante, y tras su escaneo, aportarlo junto al resto de la documentación requerida a los efectos de evaluar el cumplimiento de los requisitos de acceso al Experto antes del inicio de la convocatoria del Experto para la que el alumno ha solicitado matricularse.

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO, UNA VER INICIADO EL EXPERTO, OCASIONARÁ LA ANULACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE LA PLAZA QUE SE PUEDA HABER OBTENIDO EN EL PROCEDIMIENTO DE PREINSCRIPCIÓN Y LA PÉRDIDA DE LOS IMPORTES ECONÓMICOS SATISFECHOS EN CONCEPTO DE RESERVA DE PLAZA Y DE MATRÍCULA

