**[Elija una opción] [Nombre y Apellidos]**, de nacionalidad **[Indicar]**, con pasaporte **[Número]** como solicitante ante la **Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado (AUIP)**, con CIF ESG37331915, de una beca de **“Movilidad CUMex – AUIP”** y, conforme a las bases que regulan la convocatoria correspondiente,

**D E C L A R O**

Que no he solicitado ni soy beneficiaria/o de ningún otro tipo de beca, ayuda pública o financiación por entidades privadas que sufrague el mismo concepto de gastos que la beca que solicito a la **Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado.**

Asimismo, en caso de ser beneficiaria/o en el futuro de alguna otra ayuda (pública o privada) para el mismo concepto que financia la beca de la **Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado,** me comprometo a comunicárselo inmediatamente, mediante correo electrónico a la dirección: movilidad@auip.org

Y para que así conste y a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en **[Ciudad, País]**, a **[Día]** de **[Mes]** de **[Año].**

Fdo.: **[Elija una opción] [Nombre y Apellidos]**.

***IMPORTANTE:*** *la AUIP se reserva el derecho, en el eventual caso de que la presente declaración contenga datos falsos parcial o totalmente, de interponer las acciones judiciales que al caso correspondan hasta lograr la íntegra devolución del importe desembolsado, por la AUIP, en concepto de la beca.*