DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

En caso de resultar beneficiario del Programa Campus Rural de prácticas universitarias en el medio rural, me comprometo a residir en el lugar donde se realice la práctica, o, en su caso, en un municipio de similares características sito a una distancia no superior a 20 km..

En ………. a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Firmado: