



Universidad Autónoma  
de Madrid

Facultad de Formación de Profesorado y Educación

D./Dña

Con N.I.F. o Pasaporte:

DECLARA:

que no pertenece a ningún Cuerpo ni ocupa plaza en la Administración Central, Local o Institucional, en cualquiera de las situaciones recogidas por la legislación vigente.

Lo que a efectos de mi participación en las actividades culturales programadas por la Facultad de Formación del Profesorado y Educación de la Universidad Autónoma de Madrid, firmo en

Madrid, a                    de                    de                    .

Firmado: