



ULPGC

Universidad de
Las Palmas de
Gran Canaria

Servicio de
Gestión Académica y
Extensión Universitaria

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE ESTUDIOS REALIZADOS

Curso y prueba de Mayores de 25/45 años

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

Se ha inscrito en el curso preparatorio de acceso a la Universidad para personas Mayores de 25/45 años.

DECLARO QUE:

Estoy informado/a de que la persona que reúna cualquiera de los siguientes requisitos académicos **NO PUEDE** realizar el curso y la prueba para mayores de 25/45 años.

Haber superado los estudios de Bachillerato, tener la Selectividad, PAU, EBAU o prueba similar de acceso a la Universidad, haber superado un Ciclo Formativo de Grado Superior o estudios de Formación Profesional Nivel II (FP II) o tener una Titulación Universitaria, todo ello en España o País Extranjero.

Estoy informado/a de que la omisión, inexactitud o falseamiento en relación con la acreditación de no reunir ninguno de los requisitos anteriores, es causa de **ANULACIÓN DE MATRÍCULA**, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.

Fecha y Firma