



Universidad Autónoma
de Madrid

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
Vicerrectorado de Internacionalización

DECLARACIÓN JURADA DE BUEN ESTADO DE SALUD

D/Dña

mayor de edad, con DNI Nº.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

Mi estado de salud física y mental me permiten llevar a cabo la movilidad solicitada en el marco de la Convocatoria Única de Movilidad no europea 2021-22.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En.....a.....de.....de.....

Firma: