



DECLARACION JURADA / SWORN DECLARATION

IMPORTANTE / IMPORTANT:

NO OLVIDES PONER TU FIRMA AL FINAL DEL DOCUMENTO

DON'T FORGET YOUR SIGNATURE AT THE END OF THIS DOCUMENT

El estudiante / *the student* _____
con documento de *identidad* / *ID number* _____
procedente de la Universidad / *coming from University of* _____
País / *Country* _____
estudiante de programas internacionales en la Universidad Autónoma de Madrid en el curso 2022-23
student of international programmes at Universidad Autónoma de Madrid in the a.y. 2022-23

DECLARA/ DECLARES:

1. Que dispone de una cobertura médica (pública o privada) durante la totalidad de su estancia en España en calidad de estudiante de programas internacionales. Que se compromete a la renovación de ésta en caso de que no cubra la totalidad del período y a no dejar ningún período de tiempo sin cobertura. Se exime a la Universidad Autónoma de Madrid de cualquier gasto o responsabilidad que se pudiera derivar por razones médicas. / *That the student has a medical insurance (public or private) that will cover his/her whole stay in Spain as student of international programmes, that he/she would undertake to renew it, in case it was necessary, so that there would not be any period uncovered. Universidad Autónoma de Madrid is exempted from any expenses or responsibilities that might occur for medical reasons.*
2. Conoce la situación de pandemia provocada por el COVID-19 y, específicamente, la situación en Madrid y las medidas sanitarias aprobadas por las autoridades españolas y que pueden consultarse en la Web del Ministerio de Sanidad: / *Know the pandemic situation caused by COVID-19 and, specifically, the situation in Madrid and the sanitary measures approved by the Spanish authorities and which can be found on the Ministry of Health website:*
<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/home.htm>
3. Asume toda la responsabilidad de su desplazamiento a España en la situación de pandemia actual, así como todas las eventualidades que puedan producirse. Asimismo, tiene la cobertura sanitaria y de viaje para todo el período de estancia en España. / *Take all responsibility for his/her move to Spain in the current pandemic situation, as well as all eventualities that may occur. It also has health and travel coverage for the entire period of stay in Spain.*

Mi número de teléfono de contacto en Madrid / *Contact telephone number in Madrid:*

Número de teléfono de una tercera persona a quien poder contactar en caso de necesidad urgente de comunicación (incluido prefijo internacional) / *Telephone number of a third person who can be contacted in case of urgent need for communication (including international prefix):*

Nombre y Apellidos completos / *Name and family Name:* _____

Prefijo internacional / *International prefix:* _____ *Tel.:* _____

Y, para que conste, firmo esta declaración en / *And, for the record, I sign this statement in*
_____, a / *at* _____ 202__.

Fdo./Signed