

**DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE  
DE NO SER BENEFICIARIO OTRAS BECAS O AYUDAS  
QUE SEAN INCOMPATIBLES**

**DATOS DEL DECLARANTE**

1 <sup>er</sup> apellido	2 <sup>o</sup> apellido	Nombre	DNI/NIE	Pasaporte
Dirección postal particular		Código postal	Ciudad	Provincia

**EXPONE:**

Que con motivo de presentar una solicitud de beca de colaboración en proyectos de investigación de la Universidad de Valladolid, convocatoria efectuada por el/la Investigador/a Principal D./D.<sup>a</sup>

con fecha

y a efectos del requisito establecido en la misma,

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que no disfruta de ninguna otra beca o ayuda que resulte incompatible con la reseñada en el párrafo anterior.

Y para que conste, a los efectos de presentación de la solicitud en la Universidad de Valladolid, lo firmo en (lugar y fecha)

**Firma:**