|  |  |
| --- | --- |
| MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES | **SECRETARIA GENERAL DE UNIVERSIDADES** |
|  |  |
|  |  |

 **CERTAMEN ARQUÍMEDES**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE REQUISITOS PARTICIPACIÓN**

(Cumplimentar una por participante)

El abajo firmante, autor/a del trabajo titulado …………………………… ……………………………………………………………………………………………….………………., presentado a la presente edición del Certamen Arquímedes, DECLARA:

1. Que ha estado matriculado en el curso 2018-2019 en un centro universitario español en que se imparten titulaciones oficiales.
2. Que está matriculado en estudios ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Que NO se encuentra cursando ni ha cursado estudios de Doctorado.
4. En caso de estar matriculado en master universitario en el curso 2018-2019, declara que NO ha cursado previamente ningún otro estudio de master universitario.
5. Que NO ha sido finalista en ediciones anteriores del certamen universitario Arquímedes.

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

En ……………, a …… de…………………….. de 2019

Nombre y Firma