



D/D^a..:

con N.I.F. n^o

y con domicilio en

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

(Señalar con una X lo que proceda)

1* No superar junto con el resto de retribuciones percibidas por este concepto, el límite señalado en el art. 5 del Real Decreto 1930/1984, de 10 de octubre, por el que se desarrolla el art. 45.1. de la Ley Orgánica 11/1983 de Reforma Universitaria, modificado por Real Decreto 1450/1989, de 24 de noviembre.

2* Que la presente actividad no tiene carácter permanente o habitual, ni supone junto con las ya desarrolladas en el presente ejercicio económico más de 75 horas/año, en virtud del artículo 19 apartado b) de la Ley 53/1984, de 26 de Diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.

3* Que no se encuentra sujeto a ninguno de los supuestos contemplados en la Ley 53/1984, de 26 de Diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.

4* Que ostenta la condición de Becario de _____, permitiendo las bases de la beca la impartición de Cursos de Formación Permanente.

5* Que percibe pensión de jubilación que no resulta incompatible con la impartición de Cursos de Formación Permanente.

6* Que percibe prestación por desempleo que no resulta incompatible con la impartición de Cursos de Formación Permanente.

En _____ a _____ de _____ de 201_

El interesado

Fdo.: