# DECLARACIÓN RESPONSABLE/ RESPONSIBLE DECLARATION

Admisión en el programa universitario de Acogida UBU-Refugio de la Universidad de Burgos/ Admission to the University of Burgos UBU-Refugio program.

Yo/I, _____, con documento de identidad/ with ID_____, y datos de contacto/and contact details:

Domicilio/Address:_____
Correo electrónico/email:_____
Teléfono/phone number: _____

DECLARO/ I DECLARE:

1. Que soy solicitantes y/o beneficiario/a del régimen de protección temporal a que hacen referencia los artículos 2 y 11 Real Decreto 1325/2003, de 24 de octubre, y adjunto documentación que lo acredita/ That I am an applicant and/or beneficiary of the temporary protection regime referred to in articles 2 and 11 Real Decreto 1325/2003, de 24 de octubre, and I attach documentation that accredits it.

2. Que la situación excepcional por la que atraviesa mi país me impide aportar la documentación necesaria para iniciar el procedimiento de admisión a los estudios de grado/máster/doctorado que me corresponden/ That the exceptional situation that my country is going through makes it impossible for me to provide the necessary documentation to initiate the admission procedure to the degree/master's/doctorate studies that correspond to me.

3. Que esta declaración la realizo bajo mi personal responsabilidad y entiendo que en ningún caso me exime de presentar la documentación requerida al objeto de poder resolver mi expediente de admisión/ That this declaration is made under my personal responsibility and I understand that in no case does it exempt me from submitting the required documentation in order to be able to resolve my admission application.

4. Que entiendo que, finalizado el periodo de validez de esta declaración, si no se ha resuelto mi expediente por falta de documentación, se procederá a su resolución por desistimiento/ That I understand that, at the end of the period of validity of this declaration, if my application has not been resolved due to lack of documentation, it will be dismissed.

5. Que entiendo que, el incumplimiento de los compromisos adquiridos en esta declaración será evaluado por el Vicerrectorado de Internacionalización y Cooperación de la Universidad de Burgos y podrá derivar en mi expulsión del programa UBU-Refugio/ That I understand that non-compliance with the commitments made in this declaration will be evaluated by the Vice-rectorate for Internationalization and Cooperation of the University of Burgos and may result in my expulsion from the UBU-Refugio program.

ME COMPROMETO A/ I AGREE TO:

1. Informar al Centro de Cooperación y Acción Solidaria de la Universidad de Burgos, a través del correo electrónico centro-cooperacion@ubu.es, de cualquier cambio en lo referente a mi estancia en el programa UBU-Refugio (ausencias, abandono) en la mayor brevedad posible/ To inform the Center for Cooperation and Solidarity Action of the University of Burgos, through the e-mail centro-cooperacion@ubu.es, of any changes regarding my stay in the UBU-Refuge program (absences, abandonment) as soon as possible.

2. Presentar la documentación requerida por la Universidad de Burgos para la continuidad de mis estudios y de mi estancia en la ciudad tan pronto como sea posible, atendiendo a los requerimientos de la Universidad o del órgano correspondiente/ To present the documentation required by the University of Burgos for the continuity of my studies and my stay in the city as soon as possible, in accordance with the requirements of the University or the corresponding organization.

| Lugar y fecha/ Place and date | Firma/Signature |
|---|---|
| En Burgos, a ___ de _____ de 202 | |

ESTA DECLARACIÓN TIENE **VALIDEZ TEMPORAL DE UN AÑO A CONTAR DESDE LA FECHA DE SU FIRMA.** SI ANTES DE LA FECHA DE FINALIZACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN NO HA SIDO POSIBLE REUNIR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y SE MANTIENEN LAS CIRCUNTANCIAS INDICADAS, LA PEROSNA INTERESADA PODRÁ **SOLICITAR AMPLIACIÓN DE LA VALIDEZ DE LA MISMA POR UN PERIODO ADICIONAL DE UN AÑO.**

THIS DECLARATION **IS VALID FOR A PERIOD OF ONE YEAR FROM THE DATE OF SIGNATURE**. IF BEFORE THE DATE OF FINALIZATION OF THIS DECLARATION IT HAS NOT BEEN POSSIBLE TO PROVIDE THE REQUIRED DOCUMENTATION AND THE CIRCUMSTANCES INDICATED ABOVE ARE STILL PRESENT, **THE INTERESTED PERSON MAY REQUEST AN EXTENSION OF THE VALIDITY OF THIS DECLARATION FOR AN ADDITIONAL PERIOD OF ONE YEAR.**