



D/D<sup>a</sup>..:

con N.I.F. n<sup>o</sup>

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.: