

**DECLARACIÓN RESPONSABLE ACREDITATIVA DEL NIVEL DE IDIOMA REQUERIDO POR LA
UNIVERSIDAD DE DESTINO**

Apellidos:
Nombre:
Documento de identidad:
Facultad o departamento:

Yo, _____, declaro que mis conocimientos de lengua _____ se corresponden con el nivel requerido por la universidad de destino.

Con esta declaración me comprometo a realizar una prueba de nivel para demostrarlo en la Universidad del Atlántico Medio el día _____ de _____ de 20____.

En Las Palmas de Gran Canaria, a de de 20..... (DD,MM,YY)

(Firma del interesado)