

\_\_\_\_\_, con NIF/NIE Pasaporte  
\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ declaro la autenticidad de los  
documentos que presento en la Universitat Pompeu Fabra para la matrícula del  
Máster/Doctorado \_\_\_\_\_, curso  
académico 2018-2019.

Asimismo me doy por enterado de que la aceptación de la documentación por parte de la  
Universidad está condicionada a la veracidad de los datos consignados, y que en el caso de que  
algunos documentos presentados no fueran finalmente auténticos o no contaran con los  
requisitos de legalidad, la Universidad se reserva el derecho de anular la matrícula en cualquier  
momento del curso académico 2018-2019, sin que esta anulación suponga la devolución del  
importe de matrícula abonado.

Barcelona, \_\_\_\_\_ del 2018