D.ª/D. **[NOMBRE Y APELLIDOS]**, de nacionalidad **[INDICAR]**, con pasaporte **[NÚMERO]** como solicitante ante la Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado (AUIP), con CIF ESG37331915, de una beca de **“Movilidad Postdoctoral entre Universidades Andaluzas y Latinoamericanas”** y, conforme a las bases que regulan la convocatoria correspondiente:

**D E C L A R O**

Que ni he postulado ni soy beneficiaria/o de ningún otro tipo de beca o ayuda pública que sufrague el mismo concepto de gastos que la beca que solicito a la Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado.

Asimismo, en caso de ser beneficiaria/o en el futuro de alguna otra ayuda para el mismo concepto que financia la beca de la Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado me comprometo a comunicarlo inmediatamente a la dirección: becas.doctorado@auip.org.

Y para que así conste y a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en **[CIUDAD, PAÍS]**, a **[DÍA]** de **[MES]** de **[AÑO].**

Fdo.: D.ª/D. **[NOMBRE Y APELLIDOS]**.