

## ANEXO I

### Carta de declaración responsable del solicitante de no ser beneficiario de otras becas.

**Datos del declarante:**

<b>Apellido 1</b>	<b>Apellido 2</b>	<b>Nombre</b>	<b>DNI/ NIE</b>
<b>Dirección postal</b>		<b>Ciudad</b>	<b>Provincia</b>

**Expone:**

Con motivo de presentar una solicitud de beca en la 6ª Edición del Máster en Evaluación Económica de Intervenciones Sanitarias y Política Farmacéutica. Convocatoria solicitada por el interesado/a:

D./ Dña.:

Con fecha:

Y, a efectos del requisito establecido en la misma,

**Declara responsablemente:**

Que no disfruta de ninguna otra beca o ayuda que resulte incompatible con la reseñada en el párrafo anterior, en el mismo periodo de tiempo.

En el caso de haber solicitado otra beca para el mismo fin en el mismo periodo de tiempo, me comprometo a renunciar a una de ellas en el caso de que las dos se me concedieran, dado que la presente beca no es compatible con el disfrute simultáneo de otras becas o ayudas para la misma finalidad.

Y, para que conste, a los efectos de presentación de la solicitud en la Fundación Weber, lo firmo en.....(lugar) el día .....(fecha).

**Firma:**