



Universidad de Valladolid

ACREDITACIÓN DEL EJERCICIO DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

DECLARACIÓN JURADA

Don/Doña: _____

con NIF/NIE: _____

y domicilio en: _____

DECLARA, a los efectos de ser contratado como Profesor Asociado por la Universidad de Valladolid, de conformidad con lo previsto en el artículo 79 de la Ley Orgánica 2/2023, de 22 de marzo del Sistema Universitario, que ejerce actividad profesional fuera del ámbito académico universitario.

A estos efectos, acompaña:

- Copia del contrato.
- Copia del impuesto de actividades económicas.
- Copia del documento que acredita el requisito de estar colegiado.
- Vida laboral actualizada.
- Otros (especificar):
 -
 -
 -

En Valladolid, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____