

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

PERSONA DECLARANTE	
Nombre	
Apellidos	
DNI/NIE	
DATOS PARA EL ENVÍO DE NOTIFICACIONES	
Correo electrónico	
Nº de Colegiación (si dispone)	
Declara bajo su responsabilidad la autenticidad de los documentos aportados para su colegiación	
Copia del título académico de Graduado/a o Licenciada/o en Criminología	
Copia del resguardo de demanda del título académico de Graduada/o o Licenciado/a en Criminología	
Otros documentos a aportar (indicar)	
Firma con certificado digital	Fecha y Lugar