

### **DECLARACIONES JURADAS**

*(Sólo se admitirán documentos impresos y firmados por el interesado, y subidos como imagen fotografiada o escaneada del original. Ten preparadas las 2 páginas antes de completar el formulario de inscripción en la web).*

D/Dña \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con D.N.I./N.I.F. \_\_\_\_\_, con domicilio en la población de \_\_\_\_\_, en la dirección \_\_\_\_\_, y teléfono \_\_\_\_\_, a los efectos de su validez como Declaración Jurada para la admisión como colegiado del Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de Castilla y León (CODINUCyL),

**DECLARA BAJO JURAMENTO** (señalar con una X en el símbolo O):

**O No estar inhabilitado/a, ni suspendido/a**, para el ejercicio profesional de Dietista-Nutricionista, por sentencia judicial firme o por sanción disciplinaria en otro Colegio profesional. Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, se comprometo a aportar la correspondiente documentación que así lo certifique.

**O Estar al corriente de sus obligaciones** ante este u otros Colegios Profesionales a los que ha pertenecido hasta el día de hoy. Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, se comprometo a aportar la correspondiente documentación que así lo certifique.

Solamente en el caso de colegiarse como Dietista-Nutricionista no ejerciente:

**O No estar ejerciendo la profesión de Dietista-Nutricionista ni cualquier otro empleo de ámbito de la nutrición humana, dietética y alimentación para los que capacita su formación académica en este campo.** Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, se comprometo a aportar la correspondiente documentación que así lo certifique, por lo que asume su responsabilidad civil y/o penal en caso de que se demostrase lo contrario. Asimismo, se comprometo a facilitar al Colegio de forma inmediata, el cambio de situación laboral para ejercer la profesión.

*D./Dña. (nombre, apellidos y firma)*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD  
de toda la documentación presentada**

D/Dña \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con D.N.I./N.I.F. \_\_\_\_\_, con domicilio en la población  
de \_\_\_\_\_, en la dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, y teléfono \_\_\_\_\_, a los efectos de su  
validez como Declaración Jurada para la admisión como colegiado del Colegio Profesional  
de Dietistas-Nutricionistas de Castilla y León (CODINUCyL),

DECLARA

QUE TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA ES COPIA ESCANEADA DE ORIGINAL  
Y QUE TODA LA INFORMACIÓN RECOGIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ.

Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, como  
declarante me comprometo a aportar la correspondiente documentación que así lo  
certifique.

*D./Dña. (nombre, apellidos y firma)*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_