

D/DÑA \_\_\_\_\_, MAYOR DE EDAD, CON DNI/NIF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE \_\_\_\_\_  
CALLE/AVENIDA/PLAZA \_\_\_\_\_ Y TELÉFONOS \_\_\_\_\_  
, A LOS EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN JURADA PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS Y NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODINUCOVA)

**DECLARA BAJO JURAMENTO**

**NO ESTAR EJERCENDO LA PROFESIÓN DE DIETISTA-NUTRICIONISTA NI CUALQUIER OTRO EMPLEO DEL ÁMBITO DE LA NUTRICIÓN HUMANA, DIETÉTICA Y ALIMENTACIÓN PARA LOS QUE CAPACITA SU FORMACIÓN ACADÉMICA EN ESTE CAMPO. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIERIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, SE COMPROMETE 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 COMPROMETE 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 \_\_\_\_\_