

VISITAS DE SEGUIMIENTO DEL ALUMNADO QUE REALIZA ESTANCIAS EN OTROS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA PARA LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA ACEPTACIÓN / RENUNCIA DE LA ADJUDICACIÓN

D/Dña con DNI:
 profesor/a del centro docente
 Provincia de, de la especialidad de
 Cargo

DECLARA

1º.- Que tras haber sido seleccionado/a para la realización de una visita de seguimiento de una duración máxima de una semana en
 (país).

2º.- **ACEPTA** llevar a cabo la estancia y se **COMPROMETE** a cumplir el objetivo de la misma.

Correo electrónico de contacto:
 (Escribir con letra muy clara. Es un dato imprescindible)

3º.- **RENUNCIA** a la mencionada estancia y así lo hace constar para que la plaza pueda ser adjudicada a otro/a solicitante.

En, a de de

0001723/A06

VºBº DIRECTOR/A DEL CENTRO
 (Sello del centro)

EL/LA SELECCIONADO/A

Fdo.:

Fdo.: