D./Dña………………………………………………………………………………………………………………

DNI: …………………………………………………..

Informo

Que habiendo sido seleccionado como alumno/a-trabajador/a para el/los Certificado/s de Profesionalidad

C,P. …………………………………………………………………………………………………………………………….

C.P. ……………………………………………………………………………………………………………………………

C.P. ……………………………………………………………………………………………………………………………

DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE RENUNCIO AL/LOS CERTIFICADO/S DE PROFESIONALIDAD:

C.P………………………………………………………………………………………………………………………………

C.P………………………………………………………………………………………………………………………………

 Y ACEPTO SER CONTRATADO COMO ALUMNO/A TRABAJADOR/A EN EL

C.P………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lo que firmo en Belmonte, a

Fdo.: