

ANEXO VI

D/D^a _____ con DNI n^o _____ y domicilio
en _____ de _____

Declara:

Que ha sido informado/a de que ha sido preseleccionado/a para participar en la Escuela Profesional Dual _____ en la especialidad de _____

Que, por medio del presente documento:

Acepta participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual

Rechaza participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual

Motivo por el que rechaza la participación en la Escuela Profesional Dual (solamente si se ha señalado la casilla de Rechaza participar)

En _____
a _____ de _____ de 2021

Firmado: _____

Firmado por: Manuel Gonzalez Boza, CSV: PPEJE1621381263010, 14/5/2021 13:34

Firmado por: JEFE/A DE SERVICIO DE ORIENTACIÓN E INTERMEDIACIÓN - Manuel Gonzalez Boza
Fecha: 14/5/2021 13:34

Validez: Copia Electrónica Auténtica. Autoridad de certificación: FNMT-RCM
Certificado validado por la plataforma @firma.
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.
Código de verificación: PPEJE1621381263010
URL verificación: <http://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf>

