

D/D^a _____

con DNI nº _____ y domicilio en _____ de

Declara:

Que ha sido informado/a de que ha sido preseleccionado/a para participar en la Escuela Profesional Dual FORESTAL LA CAMPIÑA en las especialidades de ACTIVIDADES AUXILIARES EN APROVECHAMIENTO FORESTALES Y REPOBLACIONES FORESTALES Y TRATAMIENTOS SILVÍCOLAS

NIVEL 1 NO SE REQUIERE TITULACIÓN REGLADA PARA EL ACCESO

Que, por medio del presente documento:

Acepta participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual en la especialidad de ACTIVIDADES AUXILIARES EN APROVECHAMIENTO FORESTALES Y REPOBLACIONES FORESTALES Y TRATAMIENTOS SILVÍCOLAS.

Rechaza participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual en la especialidad de ACTIVIDADES AUXILIARES EN APROVECHAMIENTO FORESTALES Y REPOBLACIONES FORESTALES Y TRATAMIENTOS SILVÍCOLAS :

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 2023

Firmado: _____