

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL ALUMNADO

D/Dña		DNI/NIE
Teléfono:	Email	
Alumno/a del curso/proyecto que se imparte por la Entidad		
Identificación del curso/proyecto:		
Nº	Denominación:	

PRESTO MI CONFORMIDAD

Y doy por cierta la información que se contiene en el certificado mensual del control de asistencia en cuanto a los días de asistencia, faltas justificadas y no justificadas durante el mes de

En

a

Firmado,