

AL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO – SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN

DECLARACIÓN ALUMNADO CONFIRMANDO HABER RECIBIDO INFORMACIÓN DEL CENTRO COLABORADOR SOBRE REQUISITOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

(Resolución de 11 de mayo de 2020 – BOC nº 94 de 14/05/2020)

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

DECLARO QUE EL CENTRO DE FORMACIÓN ME HA INFORMADO DE LOS SIGUIENTE:

<ul style="list-style-type: none"> • Que el curso de formación que voy a recibir se impartirá mediante modalidad alternativa no presencial desde mi domicilio 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Que la formación alternativa a la presencial, dado lo excepcional de la situación, es válida, siendo la más adecuada en las actuales circunstancias 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Si voy a poder terminar toda su formación en modalidad alternativa, o si tendré que realizar parte de la formación en modalidad presencial, ya sea porque el Centro tiene previsto reiniciar la actividad de forma presencial o, en los casos de que a pesar de realizar toda la actividad de forma no presencial, se trate de acciones formativas conducentes a certificado de profesionalidad. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • He sido informado/a de forma clara de qué parte de la formación podré hacer desde mi domicilio y qué parte quedará pendiente para recibirla de forma presencial (evaluación final, contenidos prácticos que requieran el uso de instalaciones/equipamientos y las FCT). 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • He sido informado/a de como debo solicitar beca y ayudas a las que pueda tener derecho, así como que durante la realización de la formación alternativa no presencial tendré derecho a las ayudas por conciliación y por VVG, pero no a las ayudas de transporte, ni de alojamiento y manutención. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Me han informado/a de que la formación alternativa tiene el mismo valor que la formación presencial respecto al carácter modular de la misma, lo que significa que aquellos módulos superados constarán en mi expediente y no tendrán que ser repetidos. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Me han comunicado cuales son los medios técnicos que me facilitarán si los necesito para el correcto seguimiento de la acción formativa, concretando exactamente cuales van a ser. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Me han informado de que pondrán a mi disposición, para incidencias técnicas y de manejo de la plataforma, así como para resolver cualquier duda o consulta que necesite plantear sobre la acción formativa, un número de teléfono y una dirección de correo electrónico. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • He sido informad/a de que en caso de no superar la formación dispondré de un número de horas de refuerzo presenciales. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Que recibiré al principio de cada mes, un modelo de declaración responsable de aceptación sobre mi asistencia a la acción formativa, para que cuando reciba del Centro de Formación mediante correo electrónico, el certificado mensual de asistencia del mes anterior, lo revise y si estoy de acuerdo cumplimente dicha declaración y la remita a la mayor brevedad al Centro de Formación. 	SI	NO



Asimismo **DECLARO** que vista la información que he recibido del Centro de Formación sobre la actividad formativa en la que voy a participar que se indica al inicio, **CONFIRMO MI DISPONIBILIDAD Y PRESTO CONFORMIDAD** para realizarla a través de metodología de formación alternativa no presencial.

En

a

Firmado,

La declaración responsable del alumno o alumna puede ser cumplimentada y firmada, de forma electrónica (si se dispone de firma digital) remitiendo el documento resultante por correo electrónico a la entidad, o también puede hacerse a mano por la persona participante, que deberá remitir a la entidad la foto del documento, mediante correo electrónico o whatsapp