MODEL DE DECLARACIÓ
FORMACIÓ PROFESSIONAL DUAL

(Nom i llinatges) _____,
amb document oficial d'identificació núm._____sol·licita l'admissió al cicle formatiu _____ en la modalitat de formació professional dual,

DECLARA:

Que no té qualificació professional reconeguda pel sistema de formació professional per a l'ocupació o del sistema educatiu requerida per concertar un contracte en pràctiques per al lloc de feina o ocupació objecte del contracte.

_____, _____ de/d'_____ de 20__

(Signatura)

SR. DIRECTOR/SRA. DIRECTORA DEL CENTRE EDUCATIU_____