

**MODELO DE DECLARACIÓN
FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL**

(Nombre y apellidos) _____,
con documento oficial de identificación nº ._____ solicita la
admisión al ciclo formativo _____ en
la modalidad de formación profesional dual,

DECLARA:

Que no tiene una cualificación profesional, ni ninguna de sus unidades de
competencia, reconocida por el sistema de formación profesional para el empleo o del
sistema educativo requerida para concertar un contrato de formación y aprendizaje
para el puesto de trabajo o empleo objeto del contrato.

_____, _____ de _____ de 20__

(Firma)

SR. DIRECTOR/SRA. DIRECTORA DEL CENTRO
EDUCATIVO _____