

**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 una qualificació professional, ni cap de les seves unitats de competència,  
reconeguda pel sistema de formació professional per a l'ocupació o del sistema  
educatiu requerida per concertar un contracte per a la formació i l'aprenentatge per al  
lloc de feina o ocupació objecte del contracte.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Signatura)

SR. DIRECTOR/SRA. DIRECTORA DEL CENTRE  
EDUCATIU \_\_\_\_\_