



Concello de Barbadás

Modelo de declaración responsable CAMPUS VIRTUAL BARBADÁS 2021

Para os efectos da miña participación nas accións formativas impartidas polo Concello de Barbadás a través do Campus Virtual 2021,

D/Dna, _____ con DNI _____

DECLARO responsablemente que:

1. Solicitei as accións formativas indicadas a continuación:

-
-
-

2. Que me comprometo a finalizar as devanditas formacións, e que estou informado/a de que de non rematalas, quedarei penalizado/a durante 3 anos para inscribirme en todas as accións formativas que organice o Concello de Barbadás.

Barbadás , ___ de _____ de 2021

Asdo.:

Concello de Barbadás

C/ Cimadevila 11, Barbadás. 32008 Ourense. Tfno. 988360000. Fax: 988360126