



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DA PERSOA APRENDIZ**

**DATOS DA PERSOA QUE ASINA**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

Que reúne todos e cada un dos requisitos exixidos polo artigo 5 da Orde do 15 de febreiro de 2018 para formalizar un acordo de formación cun obradoiro artesán.

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que a persoa aprendiz se opoña a esta consulta, deberá indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI/NIE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Título oficial universitario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Título oficial non universitario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido polo órgano competente da Xunta de Galicia, de ser o caso	<input type="checkbox"/>

**SINATURA**

Lugar e data

,  de  de