

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL ALUMNO/A

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_  
declara estar interesado en participar en la acción formativa  
\_\_\_\_\_ con código \_\_\_\_\_ y  
**DECLARA** que cumple los requisitos de acceso a la formación del correspondiente  
Certificado de Profesionalidad, según el artículo 20.2 del R.D. 34/2008, de 18 de enero  
y sus modificaciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_  
(Firma)