



Dirección General de Formación  
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA,  
EMPLEO Y COMPETITIVIDAD

**ANEXO I****DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA REALIZACIÓN DE ACCIÓN FORMATIVA MEDIANTE AULA VIRTUAL**

D/D<sup>a</sup>....., con DNI:  
.....alumno/a de la Acción Formativa....., impartida en el Centro de  
Formación ..... con Código del curso: ..... / y fecha de  
inicio acción formativa: ..... / ..... / .....

**DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:**

- Ha aceptado continuar/realizar la acción formativa presencial desde su domicilio mediante aula virtual.  SI  NO
- Ha sido atendido eficaz y puntualmente a través del teléfono y email facilitados por el centro, resolviendo sus dudas y consultas.  SI  NO
- Se han impartido todos los contenidos programados.  SI  NO
- La entidad de formación le ha proporcionado la planificación didáctica y la programación de la evaluación.  SI  NO

Y que son ciertos los datos que consigna en la presente declaración que suscribe, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma