

ANEXO VI

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI n° \_\_\_\_\_ y domicilio  
 en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Declara:

Que ha sido informado/a de que ha sido preseleccionado/a para participar en la Escuela Profesional Dual \_\_\_\_\_ en la especialidad de \_\_\_\_\_

Que, por medio del presente documento:

Acepta participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual

Rechaza participar en el proceso de selección de la Escuela Profesional Dual

Motivo por el que rechaza la participación en la Escuela Profesional Dual (solamente si se ha señalado la casilla de Rechaza participar):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Firmado: \_\_\_\_\_

Firmado por: Manuel Gonzalez Boza; CSV: PFJE1621381263010; 14/5/2021 13:34

<p>Firmado por: JEFE/A DE SERVICIO DE ORIENTACION E INTERMEDIACION - Manuel Gonzalez Boza                  Fecha: 14/5/2021 13:34</p> <p>Validez: Copia Electrónica Auténtica. Autoridad: certificación: FNMT-RCM                  Certificado validado por la plataforma eSifra.                  Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 39/2003, de 12 de diciembre, de firma electrónica.                  Código de verificación: PFJE1621381263010                  URL verificación: <a href="http://sede.gobex.es/SEXPE/csv/cedSeguroVerificacion.jsf">http://sede.gobex.es/SEXPE/csv/cedSeguroVerificacion.jsf</a></p>	
	