

## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL ALUMNADO SOBRE LA PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA MEDIANTE AULA VIRTUAL

D/D<sup>a</sup>....., con DNI: .....alumno/a de la Acción Formativa..... impartida por la entidad..... en el Centro de Formación ..... con n.º expediente: ..... y fecha de reinicio/inicio acción formativa: ..... / ..... / .....

#### DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE (MARCAR LO QUE DECLARA):

- 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
- La entidad de formación le ha informado suficientemente sobre la continuidad o inicio de la acción formativa mediante aula virtual  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 del alumno/a