

Declaración responsable IP	
Nombre IP	
Apellidos IP:	
e-mail:	
Grupo CIBERER:	
Curso:	
Por la presente confirmo que no se ha abonado o reintegrado a las personas receptoras de la ayuda de Formación CIBERER que se indican más abajo, ni se hará, el pago relacionado con el curso por otra entidad pública o privada.	
Fecha	Firma: