



ANEXO VII

DECLARACIÓN RELATIVA A TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD QUE SE POSEEN O SE ESTÁN CURSANDO.

D./ Dña. _____ con D.N.I./N.I.E. nº _____, y domicilio en _____.

DECLARA BAJA JURAMENTO (*márquese lo que proceda*):

No estar cursando ni en posesión de los siguientes títulos de Formación Profesional:

- Técnico en cuidados auxiliares de enfermería
- Técnico en atención sociosanitaria
- Técnico en atención a personas en situación de dependencia
- Otros títulos declarados equivalentes a efectos laborales a los anteriores

No estar cursando ni en posesión de los siguientes certificados de profesionalidad:

- Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales
- Atención sociosanitaria a personas en el domicilio o certificado de profesionalidad declarado equivalente a efectos laborales

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____