|  |  |
| --- | --- |
| **Compromiso de reintegro** | |
| **Nombre solicitante:** |  |
| **Apellidos solicitante:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Curso:** |  |
| **Por la presente, como beneficiario de una ayuda a la formación CIBERER me comprometo a realizar el reintegro del dinero recibido si no concluyo el curso en los plazos señalados.** | |
| **Fecha:** | **Firma beneficiario ayuda:** |