|  |
| --- |
| **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.****Las personas beneficiarias de la ayuda a la Formación CIBERER son:** |
| **Fecha**  | **Firma IP:** |