



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

IES Fuentesnuevas



Fondo Social Europeo

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.<sup>a</sup> ....., con DNI/NIE ....., domicilio en ....., n.º ....., piso ....., localidad ....., C. P. .... y teléfono ....., matriculado/a en el IES Fuentesnuevas de Fuentesnuevas (LEÓN), en ..... curso de .....

### DECLARO, bajo mi exclusiva responsabilidad:

Que no puedo/he podido dedicarme con normalidad a los estudios mencionados por las obligaciones de tipo laboral, personal o familiar que expongo a continuación:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fuentesnuevas, ..... de ..... de 20.....

Firmado: .....

**Sr./Sra. director/a del IES Fuentesnuevas**

