



Yo.....o en mi nombre mi tutor/a legal
D.Dña.....declaro que no conozco
padecer ningún impedimento físico y/o Psicológico que me impida desarrollar con total
normalidad las actividades previstas en este curso y me comprometo a notificar cualquier
alteración que me impida desarrollarlas

S'Arenal a.....de.....de.....

Firma

D.N.I.