











COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO

| Nombre y apellidos: | DNI: |
|---|---|
| alumno/a del Ciclo Formativo de Grado | |
| Se compromete al cuidado y buen uso de: | |
| alumno/a del pago de los desperfectos d | rsonales (ante el deterioro, perdida o extravío de |
| Así mismo, expresa su consentimiento (aun sier | ndo mayor de edad) a que: |
| relevantes tanto en materia académica o | es o representantes legales de aquellos asuntos como en caso de consultas inadecuadas del/de la o de los padres, tutores o representantes legales |
| | |
| | En Heras, a de del 202 |
| | |
| Firma del interesado | Firma y sello fechado del Centro |