ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña………………..…… en su calidad de …………….. (cargo o puesto que desempeña) y en nombre y representación de ………………………….... (entidad a la que representa), con domicilio a efectos de notificaciones en …………… calle …………………………………………...CP ……… tfno ……………….. dirección de correo electrónico………………………………………. y NIF ……………………

Declaro que la entidad a la que represento:

- Ha realizado la acción formativa conforme a lo señalado en el artículo 3 y en el ANEXO II “FICHA TÉCNICA DE LA ACCION FORMATIVA” de la Orden por la que se regulan los requisitos y el procedimiento para la homologación de acciones formativas por parte del IVAP.

- Que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición del Instituto Vasco de Administración Pública cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento.

- En el caso de que la acción formativa hubiese sido de aprovechamiento, que el alumnado ha realizado algún tipo de prueba de evaluación.

- Que solo se expedirán certificados en nombre del IVAP a aquellas personas que cumplan la condición de ser empleada o empleado público.

Y para que conste, firmo la presente declaración responsable en ……….a …. de …… de ……

Firma y sello de la entidad