**Compromís individual de permanència en el PAACP**

Don/Donya ………………………………………………………………………………… amb DNI ………………………………

Havent sol·licitat la participació en el Procediment d'Avaluació i Acreditació de la Competència Permanent (PAACP) convocat per RESOLUCIÓ de 21 de juliol de 2021, de la Secretaria Autonòmica d'Educació i Formació Professional, com a membre de la comissió de la Família Professional …………………………………………………………. en el centre …………………………………...............

……………………………………………. de ( localitat) ………………………………………………………………………………

Mitjançant el present document faig constar el meu compromís de romandre atenent les responsabilitats pròpies d'assessor/a i avaluador/a durant cada el curs escolar que inicie com a membre de la comissió.

En ………………………………………………. a ……………. de…………………………………

Signat: ………………………………………………………………………………………………