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

Com a secretari/a del Centre ………………………………………………… de (localitat)………………………………

**Faig constar als efectes oportuns**

Que el Centre ha sigut informat i recolza la sol·licitud de la família professional ………………………………………………………. de 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. I que en conseqüència, se compromet a facilitar la seua labor com a comissió i a sol·licitar la seua participació en el Programa Acredita de la Xarxa Novigi, d'acord amb el que es preveu en ORDRE 47/2021, de 29 de desembre, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport.

En ………………………………. a…………… de…………………………

El Secretari/a Vistiplau del Director/a

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