Don/Doña ……………………………………………………………………………. con DNI …………………………………….

Como secretario/a del Centro ………………………………………………… de (localidad)………………………….

Hago constar a los efectos oportunos

Que el Centro ha sido informado y respalda la solicitud de la familia profesional de ………………………………………………………. de participación en el Procedimiento de Evaluación y Acreditación de la Competencia Permanente (PEACP) convocado por RESOLUCIÓN de 21 de julio de 2021, de la Secretaría Autonómica de Educación y Formación Profesional. Y que, en consecuencia, se compromete a facilitar su labor como comisión y a solicitar su participación en el Programa Acredita de la Red Novigi, de acuerdo con lo previsto en ORDEN 47/2021, de 29 de diciembre, de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte.

En ………………………………. a…………… de…………………………

El Secretario/a V.º B.º del Director/a

Fdo.: …………………………………………………………. Fdo.: ………………………………………………….