

Colexio Oficial de Traballo Social de Galicia

Rúa Dublín, n.6, baixo
CP – 15707, Santiago de Compostela

DON/A _____, colex.
núm. _____, DNI _____ e domicilio a efectos de notificacións
en _____, actuando en nome e
representación propia, por medio do presente escrito declara que realizando a formación desenvolta
no marco do **Convenio de Colaboración en materia de Protección Civil** entre a Consellería de
Presidencia, Xustiza e Deportes e o Colexio Oficial de Traballo Social de Galicia, **ACEPTA OS**
SEGUINTE COMPROMISOS:

1. Desenvolver e finalizar o programa de formación para o cal foi seleccionado/a.
2. Atender e respectar as datas e horas do curso, aceptando a responsabilidade de asistir á formación prevista.
3. Prepararse, baixo a propia responsabilidade e dedicación, para as avaliacións de cada módulo e a presentación final do exame de certificación, no seu caso.
4. Asumir plena responsabilidade polo incumprimento, inasistencia ou inconstancia coas responsabilidades e tarefas da formación.
5. Resulta unha obriga do programa de formación a de **inscribirse e permanecer no Grupo de Emerxencias durante un período mínimo de doce meses.**
6. En caso de incumprir ou abandonar o curso de formación ou non inscribirse ou permanecer no Grupo de Emerxencias durante o tempo mínimo esixido sen causa xustificada debidamente acreditada, deberá ser abonado un importe de penalización que ascende a **CEN EUROS (100,00.-€).**
7. Que as entidades vinculadas á formación soamente están obrigadas a brindar as ferramentas de aprendizaxe necesarias para a realización e culminación da capacitación.

En _____, o día __ de _____ de 2025.

Asdo. _____