

D./Dna:

Con DNI/NIE número: _____

Interesado/a na realización do Curso de Coordinador de seguridade e Saúde nas obras de construción, que se imparte coa Fundación Laboral de la Construcción do 24 de maio ao 26 de outubro de 2024.

DECLARA

Que dispón de medios tecnolóxicos e de conectividade propios e suficientes para participar adecuadamente no desenvolvemento da Aula Virtual do curso.

Santiago de Compostela, _____ de _____ de 2024

Asdo.: