



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

ACEPTACIÓN DE LA AYUDA

D/D.ª

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E

Dirección

Calle/Plaza

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Municipio



Correo electrónico

Provincia

ACEPTA las condiciones que especifica la Resolución de (fecha)

por la que se convocan Ayudas para la

Asistencia a actividades formativas individualizadas de larga duración, en relación a la ayuda por importe de (cantidad concedida)

euros para la asistencia a (denominación de la actividad):

concedida en la Resolución (fecha)

por la que se resuelve la concesión de Ayudas para la Asistencia a Actividades

formativas de larga duración.

En

a

de

de

Firma