He recibido del Centro Docente ${centro.nombre}, en concepto de ayuda para compensar los gastos ocasionados por desplazamiento en vehículo propio (excepto ciclomotores) o transporte colectivo público, y otros gastos extraordinarios, para la realización del Módulo de Formación en Centros de Trabajo, en la empresa ${empresa.nombre} de la localidad ${empresa.localidad} con domicilio en ${empresa.direccion} la cantidad de ${gasto.total\_gastos} euros.

Así mismo, DECLARO conocer que esta ayuda es incompatible con cualquier otra subvención, ayuda, ingreso o recursos destinados a la misma finalidad, procedentes de cualquier administración o ente público o privado, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales de las que no soy beneficiario/a.

${gasto.total\_gastos} €

**TOTAL:**

En ${centro.localidad} a ${dia} de ${mes} de 20${anio}

|  |  |
| --- | --- |
| El director o directora | El alumno o alumna |
|  |  |
| Fdo.: ${director.nombre} ${director.apellidos} | Fdo.: ${alumno.nombre} ${alumno.apellidos} |