He recibido del Centro Docente ${nombreCentro} , 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 ${nombreEmpresa} de la localidad ${localidadEmpresa} con domicilio en ${direccionEmpresa}, la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros.

Asimismo, 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.

€

**TOTAL:**

En . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . de . . . . . . . . . . . . de 20 . .

El/La director/a El/La Alumno/a

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_