**Anexo XV**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto de Formación Profesional Dual** | | | | | |
| Centro educativo: | | | Localidad**:** | | |
| Tutor del centro educativo: | | | | | |
| Organismo o Empresa colaboradora: | | | Localidad**:** | | |
| Ciclo Formativo: | | | | | Código de proyecto: CLM\_\_\_\_ |
| Modalidad:  Elija un elemento. | Duración del proyecto:  Elija un elemento. | Curso académico de inicio: | | Curso académico de finalización: | |

El/La alumno/a ……………………………………………………………………. he recibido del Centro educativo ………………………………………………………, 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 proyecto de Formación Profesional Dual en el que he participado, en la empresa/entidad/organismo …………………………………………………........ de la localidad ………………………………….., con domicilio en………………………………………, …………………………………………………………,la cantidad de ……………. euros.

Asimismo, DECLARO conocer que esta ayuda es incompatible con cualquier beca recibida por participar en el proyecto de Formación Profesional Dual, y 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 Alumno/a

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