He recibido del Centro Docente CIFP Virgen de Gracia, 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} de la localidad de ${LOCALIDAD\_EMPRESA} con domicilio ${DOMICILIO} , la cantidad de ${CANTIDAD} 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.

**${CANTIDAD} €**

**TOTAL:**

En Puertollano a ${DIA} de ${MES} de ${ANO}

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

${DIRECTOR} ${ALUMNO}

Fdo.: Fdo.: