

ANEXO III

CONOCIMIENTO E INFORMACIÓN DE LA FINANCIACIÓN DEL PROGRAMA

Habiendo sido designado como docente para el desarrollo del Programa de Cooperación Territorial de Refuerzo de la Competencia Matemática, programa financiado por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, el abajo firmante

DECLARA

- Que es conecedor/a de que la actividad desempeñada se va a desarrollar en el marco del Programa de Cooperación Territorial de Refuerzo de la Competencia Matemática.
- Que es conecedor/a de que la financiación del programa procede del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes.
- Que asume el compromiso de cumplir con todas las obligaciones que implique el desarrollo del programa.

D./D^a. _____

con DNI número _____

Firma digital: