**PROCEDIMIENTO: 1122**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE FINAL DE CURSO Y SOLICITUD DE NÚMEROS DE CARNÉ DE CUIDADOR DE PISCINAS DE USO PÚBLICO**

D/Dª……………………………………………………………………………………

Director/a del curso ………………………………………………………………….

Edición nº Tarea…………organizado por …………..

En fecha………………………………………………………………….

DECLARA:

Que en la organización del mencionado curso se ha estado en lo dispuesto en la normativa vigente, se han seguido las Normas de Calidad establecidas por la Dirección General de Salud Pública y Adicciones para este tipo de cursos, y se ha desarrollado sin ninguna modificación con respecto a la autorización inicial de entidad colaboradora.

Así mismo declara que…(Número alumnos)…alumnos, han asistido al 100% de las horas lectivas, y han superado la prueba de aprovechamiento realizada al efecto, por lo que SOLICITA:

Se les asigne los números de carné correspondientes.

El/La directora/a del Curso.

Fdo: