**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dña Haga clic aquí para escribir texto. con DNI Haga clic aquí para escribir texto., en su caso, como representante de la empresa Haga clic aquí para escribir texto., con NIF. Haga clic aquí para escribir texto..

Conforme a lo previsto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.7 de la citada Ley,

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que habiendo causado baja la persona que realizaba las prácticas no laborales con fecha Haga clic aquí para escribir texto., D./Dª Haga clic aquí para escribir texto. con DNI Haga clic aquí para escribir texto.y habiéndose sustituida por D./Dª Haga clic aquí para escribir texto. con DNI Haga clic aquí para escribir texto. Acuerdo de prácticas con fecha Haga clic aquí para escribir texto.

* Que los documentos aportados son auténticos
* Que la persona que se le realiza el acuerdo de prácticas no laborales no tiene relación de parentesco (cónyuge, ascendientes, descendientes y demás parientes por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive), del empresario o de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las entidades o de las empresas que revistan la forma jurídica de sociedad, así como las que se produzcan con estos últimos

(firmado electrónicamente)

Fdo: Haga clic aquí para escribir texto.