

**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A ACREDITACIÓN DE UNIDADES DE  
COMPETENCIA CONTENIDAS EN LOS TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
OBJETO DE LA CONVOCATORIA DE PRUEBAS LIBRES DEL  
CURSO 2023-2024.**

D./D<sup>a</sup>. , con DNI/NIE/W\*  
, inscrita/o en la convocatoria de pruebas libres  
del curso 2023-2024 para la obtención del título de:

Técnica/o en Emergencias Sanitarias.

Técnica/o en Atención a personas en situación de  
dependencia.

**DECLARA**

Que ha realizado cursos de formación de módulos formativos o de  
certificados de profesionalidad contenidos en el título señalado  
arriba, en centros de Formación Profesional de Navarra, a los  
efectos de acreditar unidades de competencia incluidas en el  
título.

Autoriza al Departamento de Educación a realizar las  
comprobaciones oportunas.

En , a  de  de 20

**Firma de la alumna/o**

\* Identificador facilitado a las personas en situación administrativa irregular para la realización  
de cursos de certificado de profesionalidad.