



## Anexo II

Renuncia á participación no Programa Observa\_Acción

CÓDIGO DO CENTRO EDUCATIVO	NOME DO CENTRO EDUCATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARACIÓN XURADA DO REPRESENTANTE	
NOME APELIDOS	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA
Que devandito centro renuncia a participar no Programa Observa_Acción alegando a seguinte causa de forza maior:
<input type="text"/>

E para que así conste para os efectos oportunos, asino esta declaración:

Asinado electronicamente en