



## ANEXO V

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LOS PROCESOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE FORMACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE/Pasaporte  
(táchese lo que no proceda) núm. \_\_\_\_\_,

**EXPONE QUE:**

Ha presentado una solicitud para participar en el procedimiento de HABILITACIÓN PROVISIONAL para profesionales de las categorías de auxiliar de ayuda a domicilio o gerocultores-cuidadores de centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en el ámbito de la C.A. de Extremadura.

**Y DECLARA:**

Que se compromete a participar en los procesos de evaluación y acreditación de la experiencia laboral que se realicen desde el ámbito estatal o autonómico, o a realizar la formación vinculada a los correspondientes certificados de profesionalidad o títulos de formación profesional, a partir de la publicación de la presente Orden y hasta el 31 diciembre de 2022.

Y para que así conste, firma esta declaración responsable

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

(firma de la persona interesada)

