

**DOCUMENTO Nº 1**

**Solicitud de inscripción en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales (Orden EDU/643/2021, de 18 mayo)**

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE
	DOMICILIO C/ ..... Nº ..... Bloque ..... Escalera ..... Piso..... Puerta ..... Municipio: ..... Provincia:..... País: ..... Código Postal: .....		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD	SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	FECHA DE NACIMIENTO

<b>B. DECLARA</b>	<p>1. Que cumple los requisitos establecidos, acepta la presente convocatoria, que todos los datos a ella incorporados son veraces y los pondrá a disposición de la Administración cuando le sean requeridos.</p> <p>2. Que no está en posesión de un título de formación profesional o de un certificado de profesionalidad que contenga las unidades de competencia que solicita, ni sus equivalentes o la acreditación parcial de la/s unidad/es de competencia que solicita.</p> <p>3. Que no está matriculado/a en un curso de formación profesional del sistema educativo, o realizando formación profesional para el empleo conducente a la acreditación de las unidades de competencia en que soliciten su participación.</p>
-----------------------	---

<b>C. SOLICITA</b>	Ser inscrito/a en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral o por vías no formales de formación, en las siguientes Unidades de Competencia: (*una solicitud por cada cualificación profesional. <i>Apdo. Séptimo. 1</i> )		
	Familia profesional	Cualificación profesional	Unidades de Competencia <i>(Seleccione todas las UC que solicita)</i>
			<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.1.- Documentación acreditativa de identidad:</b>
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto tarjeta equivalente al DNI/NIE de los extranjeros residentes en territorio español o el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano/a de la Unión o la autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor porque me identifico con este documento.
	<b>D.2.- Documentación justificativa de carácter laboral:</b>
	<b>Personas trabajadoras asalariadas (apartado séptimo.5.c) .1º):</b>
	<input type="checkbox"/> Vida laboral: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, Instituto Social de la Marina o mutualidad <input type="checkbox"/> Contratos de trabajo <input type="checkbox"/> Certificaciones de empresas (Documento nº 3)
	<b>Personas trabajadoras autónomas o por cuenta propia (apartado séptimo.5.c.2º):</b>
	<input type="checkbox"/> Vida laboral: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina <input type="checkbox"/> Descripción de la actividad desarrollada (Documento nº 3)
	<b>Personas trabajadoras voluntarias o becarias (apartado séptimo.5.c.3º):</b>
	<input type="checkbox"/> Certificación de la organización (Documento nº3)
	<b>Personas mayores de 25 años que reúnan los requisitos de experiencia laboral y que no puedan justificarlos mediante los documentos anteriores (apartado séptimo.5.c.4º):</b>
<input type="checkbox"/> Alguna prueba admitida en derecho de su experiencia laboral	
<b>D.3.- Documentación justificativa de formación no formal:</b>	
<input type="checkbox"/> Documentos que acrediten que posee la formación no formal en las unidades de competencia solicitadas (apartado séptimo.5.d.1º)	
<input type="checkbox"/> Certificado expedido por el centro oficial responsable de la formación <i>(En el caso de tener superados de forma parcial estudios conducentes a la obtención de un título oficial o certificado de profesionalidad perteneciente a planes de formación extinguidos)</i> (apartado séptimo.5.d.2º)	
<input type="checkbox"/> Alguna prueba admitida en derecho de su experiencia formativa <i>(personas mayores de 25 años que reúnan los requisitos de experiencia formativa y que no puedan justificarlos)</i> (apartado séptimo.5.d.3º)	



Código IAPA: n.º 2896 Modelo: n.º 6232

<b>F. DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b>	<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
	<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa
	<b>Finalidad</b>	Gestionar los procedimientos de reconocimiento de competencias profesionales de la Comunidad de Castilla y León
	<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
	<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
	<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
	<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica ( <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> ) y en la web temática de Aprendizaje a lo Largo de la Vida del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León ( <a href="https://www.educa.jcyl.es/adultos">https://www.educa.jcyl.es/adultos</a> )

El interesado declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos establecidos en la presente convocatoria, que dispone de la documentación que así lo acredita y que lo pondrá a disposición de la Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa en el caso de que le sea requerida (art. 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En ....., a ..... de ..... de .....

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León: 983 327 850).

Fdo.: .....

El solicitante acepta su inclusión en la lista de operaciones, de carácter público, en los términos establecidos por el artículo 115.2 del Reglamento (UE) n.º 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, a fin de garantizar la transparencia sobre las ayudas procedentes de los Fondos Estructurales y de Inversión Europeos.

**SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE.....**