

**DOCUMENTO Nº 1**

**Solicitud de inscripción en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales**

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E
	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 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 admitido 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: <i>*(señalar sólo una cualificación con las unidades de competencia que solicite)</i>					
	<b>Cualificación Profesional de Referencia</b>	<b>Unidades de Competencia</b> <i>(Señale, con cruces, todas las UC que solicita)</i>				
	SEA647_3 Teleoperaciones de atención, gestión y coordinación de emergencias	<input type="checkbox"/> UC2168_3	<input type="checkbox"/> UC2169_3	<input type="checkbox"/> UC2170_3	<input type="checkbox"/> UC2171_3	<input type="checkbox"/> UC2172_3
	SEA536_3 Gestión y coordinación en protección civil y emergencias	<input type="checkbox"/> UC1751_3	<input type="checkbox"/> UC1752_3	<input type="checkbox"/> UC1753_3	<input type="checkbox"/> UC1754_3	<input type="checkbox"/> UC1755_3
EOC583_2 Instalación de placa de yeso laminado y falsos techos	<input type="checkbox"/> UC1920_2	<input type="checkbox"/> UC1921_2	<input type="checkbox"/> UC1922_2	<input type="checkbox"/> UC1923_2	<input type="checkbox"/> UC1903_1 <input type="checkbox"/> UC1360_2	

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> En su caso, tarjeta equivalente al DNI/NIE, certificado de registro de ciudadanía comunitaria o tarjeta de familiar de ciudadano/a de la Unión o autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor
	<input type="checkbox"/> Curriculum laboral y formativo (Documento nº 2)
	<b>SOLICITANTES CON EXPERIENCIA LABORAL:</b>
	<b>a) Personas trabajadoras asalariadas:</b>
	<input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o mutualidad a que estuviera afiliada
	<input type="checkbox"/> Contratos de trabajo
	<input type="checkbox"/> Certificaciones de empresas (Documento nº 3)
	<b>b) Personas trabajadoras autónomas o por cuenta propia:</b>
	<input type="checkbox"/> 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>c) Personas trabajadoras voluntarias o becarias:</b>	
<input type="checkbox"/> Certificación de la organización (Documento nº3)	
<b>SOLICITANTES CON FORMACIÓN NO FORMAL:</b>	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la formación relacionada con las unidades de competencia que se pretende acreditar en el que consten los contenidos y las horas de formación	
<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> )	
<b>SOLICITANTES MAYORES DE 25 AÑOS QUE NO PUEDAN JUSTIFICAR SU EXPERIENCIA LABORAL O FORMATIVA MEDIANTE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS (Apdo Sexto.2) Documentos o medios de prueba siguientes:</b>	
<input type="checkbox"/> .....	
<input type="checkbox"/> .....	

INDICADORES FONDO SOCIAL EUROPEO (Apdo. Octavo.10)	
Indique su nivel de estudios <u>totalmente terminado</u> . Marque solo el de <u>mayor nivel</u>	
<input type="checkbox"/> Enseñanza Primaria (6º Primaria, Educación general básica, Certificado de escolaridad) <input type="checkbox"/> 1º ciclo de Educación Secundaria (4º ESO) <input type="checkbox"/> 2º ciclo de Educación Secundaria (FP Básica, FP Grado Medio, Bachillerato) <input type="checkbox"/> Educación postsecundaria no terciaria (Certificado de profesionalidad nivel 3) <input type="checkbox"/> Educación terciaria (FP Grado Superior, Grado universitario, Licenciatura, Máster, Doctor)	(CINE 1) (CINE 2) (CINE 3) (CINE 4) (CINE 5-8)
¿Actualmente está usted matriculado/a como alumno/a en algún curso de formación o de educación reglada?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indique su situación laboral	
¿Actualmente está usted trabajando?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si ha contestado que NO a la pregunta anterior ¿actualmente está usted buscando empleo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indique su situación sobre vivienda	
¿Sufre alguna situación de vulnerabilidad debido a su vivienda? (desahucio, vivienda sin condiciones mínimas, vive en centro de acogida, carece de vivienda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Las siguientes preguntas se refieren a datos personales sensibles y son voluntarias. Si no desea contestar, deje constancia de esta decisión marcando con una "X" la casilla "Me reservo contestar".	
¿Pertenece a alguna minoría étnica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Me reservo contestar
¿Tiene alguna discapacidad reconocida del 33% o superior?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Me reservo contestar
¿Pertenece a algún tipo de colectivo desfavorecido o se encuentra afectado por algún factor de exclusión social?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Me reservo contestar

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial
<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 y Régimen Especial 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 Europeas.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....