

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO , FECHA Y HORA

SOLICITUD

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD Y ACREDITACIONES PARCIALES ACUMULABLES

Real Decreto 34/2008, de 18 de enero (BOE nº 27 de fecha 31/01/2008)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO:	DNI/NIF/NIE:			
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	_____			
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:			C. POSTAL:		
_____	_____	_____			_____		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
_____	_____	_____					

2 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="radio"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="radio"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE.

3 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Nombre: _____ DNI: _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Correo electrónico: _____ N° móvil: _____

4 DOCUMENTOS A APORTAR															
4.1. AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS															
<input type="checkbox"/> Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren. (Ha de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.)															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería / Agencia emisora o a la que se presentó</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería / Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1 _____	_____	_____	_____	2 _____	_____	_____	_____			
Documento	Consejería / Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó												
1 _____	_____	_____	_____												
2 _____	_____	_____	_____												
4.2. AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES															
<input type="checkbox"/> Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos, o la información contenida en los mismos, disponibles en soporte electrónico.															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Órgano</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha de emisión o presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1 _____	_____	_____	_____	_____	2 _____	_____	_____	_____	_____
Documento	Administración Pública	Fecha de emisión o presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó											
1 _____	_____	_____	_____	_____											
2 _____	_____	_____	_____	_____											

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 DOCUMENTOS A APORTAR										
4.3. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA										
<input type="checkbox"/> Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada si es papel).										
<table border="1"><thead><tr><th>Documento</th><th>Breve descripción</th></tr></thead><tbody><tr><td>1 _____</td><td>_____</td></tr><tr><td>2 _____</td><td>_____</td></tr><tr><td>3 _____</td><td>_____</td></tr><tr><td>4 _____</td><td>_____</td></tr></tbody></table>	Documento	Breve descripción	1 _____	_____	2 _____	_____	3 _____	_____	4 _____	_____
Documento	Breve descripción									
1 _____	_____									
2 _____	_____									
3 _____	_____									
4 _____	_____									

5 LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITO _____
En _____ a ___ de _____ de _____ LA PERSONA SOLICITANTE
Fdo. (Nombre y apellidos; Firma): _____

PROTECCION DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los derechos derivados del reconocimiento de su solicitud.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, sita en c/Conde de Ibarra, nº 18, Sevilla (41004).

A/A DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

