JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
SECRETARÍA GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EDUCACIÓN PERMANENTE

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Unión Europea
Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Para que sea una solicitud VÁLIDA debe tener el sello de REGISTRO. Si la ha TELETRAMITADO aquí aparecerá la fecha y la hora.

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AUTOBAREMO EN EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE VÍAS NO FORMALES DE FORMACIÓN PARA DETERMINADAS CUALIFICACIONES PROFESIONALES EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA, REGULADO POR EL REAL DECRETO 1224/2009 DE 17 DE JULIO.

Rellene los datos tal y como aparecen en su D.N.I. y todos los datos en MAYÚSCULAS

Andalucía se mueve con Europa

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:

Nº D.N.I./N.I.E/PASAPORTE:	NACIONALIDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐

DOMICILIO:

TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:

No olvide incluir la letra de su D.N.I.

LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:

TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

2 NIVEL DE ESTUDIOS FINALIZADOS

NIVEL DE ESTUDIOS FINALIZADOS:

☐ SIN ESTUDIOS ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ FP GRADO MEDIO ☐ FP GRADO SUPERIOR ☐ UNIVERSITARIOS

3 SITUACIÓN ACTUAL:

☐ Trabajador/a por cuenta ajena. ☐ Trabajador/a por cuenta propia.

☐ Voluntario/a o Becario/a ☐ Desempleado/a desde fecha: _____

Seleccione al menos una de las opciones. Puede seleccionar las 2 si cumple ambos requisitos.

4 REQUISITOS LABORALES O DE FORMACION RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES A ACREDITAR:

☐ **Experiencia laboral.** Justificar al menos 3 años, con un mínimo de 2.000 horas trabajadas en total, en los últimos 10 años transcurridos antes de realizarse la convocatoria. Para las unidades de competencia de nivel I, se requerirán 2 años de experiencia laboral con un mínimo de 1200 horas trabajadas en total. En ambos casos el requisito deberá reunirse en la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes.

☐ **Formación.** Justificar al menos 300 horas, en los últimos 10 años transcurridos antes de realizarse la convocatoria. Para las unidades de competencia de nivel I, se requerirán al menos 200 horas. En ambos casos el requisito deberá reunirse en la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes.

5 UNIDADE/S DE COMPETENCIA PENDIENTE DE ACREDITAR DE CONVOCATORIAS ANTERIORES

En caso de solicitar acreditación en unidades de competencias pendientes de acreditar de convocatorias anteriores, reguladas por la Orden de 11 de noviembre del 2011 "Acredita 2011"; la Orden de 5 de julio de 2013 "Acredita 2013"; la Orden de 1 de abril de 2014, la Orden de 21 de marzo de 2014 de la convocatoria de la cualificación profesional de ADG310_3 y la Orden de 20 de mayo de 2014 de la convocatoria de la cualificación profesional de MAP593_2 de "Acredita 2014", indicar el **Código de la/s Unidad/es de Competencia** por la/s que desea participar:

☐ **" ACREDITA 2011"**	UC:	UC:	UC:	UC:
UC:	UC:	UC:	UC:	UC:
☐ **" ACREDITA 2013"**	UC:	UC:	UC:	UC:
UC:	UC:	UC:	UC:	UC:
☐ **" ACREDITA 2014"**	UC:	UC:	UC:	UC:
UC:	UC:	UC:	UC:	UC:

6 DECLARACIÓN, SOLICITUD DE CUALIFICACIONES

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** la inscripción, con la experiencia y/o formación que se expresa, en el procedimiento de evaluación y acreditación de las competencias profesionales en las siguientes cualificaciones profesionales del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales de la presente convocatoria. **Para cada cualificación por la que desea participar deberá indicar la experiencia y/o formación no formal conforme a las instrucciones de la presente convocatoria.** **FAAP:** Formación no formal obtenida al amparo de las Administraciones Públicas **FNAAP:** Formación no formal obtenida no al amparo de las Administraciones Públicas

CÓDIGO/ CUALIFICACIÓN	EXPERIENCIA PROFESIONAL *relacionada con las competencias profesionales a acreditar, a jornada completa y experiencia como persona voluntaria o becaria.*					HORAS FORMACIÓN *relacionadas con las competencias profesionales a acreditar*	
	EXPERIENCIA LABORAL			VOLUNTARIO/A Y BECARIO/A		Nº DE HORAS FAAP	Nº DE HORAS FNAAP
	Nº DE AÑOS	Nº DE MESES	Nº DE DÍAS	Nº DE AÑOS	Nº DE HORAS		
AFD097_3: Acondicionamiento físico en sala de entrenamiento polivalente							
ADG308_2: Actividades de gestión administrativa							
ADG310_3: Asistencia Documental y de Gestión en Desp							
ADG311_3: Comercialización y Administración de Servic							
COM085_2: Actividades de ventas							
ELE259 ...ones e							
HOT0...							
HOT2... ...amient							
IFC29... ...eb							
IFC298_2: Montaje y reparación de sistemas microinfor							
MAP593_2: Operaciones Portuarias de Carga, Estiba, De... do							
QUI117_3: Análisis Químico							
SAN025_2: Transporte sanitario							
SAN122_2: Atención sanitaria a múltiples víctimas y catástrofes							
SEA129_2: Extinción de incendios y salvamento							
SEA534_2: Prevención de incendios y mantenimiento							
SSC089_2: Atención sociosanitaria a personas en el domicilio							
SSC320_2: Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituci							
SSC444_3: Atención al alumnado con Necesidades Educativas Especiales Centros Educativos							
SSC611_3: Prestación de Servicios Bibliotecarios							

Experiencia laboral:
Seleccione un número de meses entre 0 y 11.
Seleccione un número de días entre 0 y 29.

Solo puede elegir **3 cualificaciones como máximo.**
Es decir sólo debe autobaremarse (indicar experiencia, formación) en un máximo de 3 culificaciones distintas

VOLUNTARIO/A – BECARIO/A
En el número de años debe indicar en cuantos años naturales distintos ha actuado. Ejemplo si ha sido voluntario/a – becario/a en el 2003, 2004 y 2006 debe poner **3 años**.

En el número de horas debe indicar el número de horas que indique el certificado correspondiente, con un máximo de 400 horas por año. Ejemplo: En el año 2003 estuvo 550 horas (sólo computan 400 horas), en el año 2004 estuvo 236 horas y en el año 2006 estuvo 124 horas. Tiene que indicar 400 + 236 + 124 = **760 horas**.

FAAP
Indicar el número de horas de formación al amparo de las administraciones públicas: organismos públicos, fundación tripartita, ayuntamiento, Junta de Andalucía, otras autonomías,...
FNAAP
Indicar el número de horas de formación no al amparo de las administraciones públicas. Entidades privadas no recogidas en el texto anterior.

7 SOLICITUD DE CENTROS DE ASESORAMIENTO Y EVALUACIÓN

Indicar, por orden de preferencia, los centros donde quiere ser asesorado/a y ... al solicitada.

Cualificación 1 (indicar código)	Código del Centro	Nombre del Centro		Provincia
Cualificación 2 (indicar código)	Código del Centro	Nombre del Centro		Provincia
Cualificación 3 (indicar código)	Código del Centro	Nombre del Centro	Localidad	Provincia

Señale el código de la/s cualificacion/es que ha señalado en el punto anterior.
Indique el código del centro donde desea participar, del listado (Anexo VII). Indique también el nombre del mismo, localidad y provincia.

Puede solicitar 3 centros distintos para cada cualificación solicitada. Señale al menos 1 centro.

8	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE:	(Página 3 de 3)

☒ La persona firmante de la solicitud presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad , a través del Sistema de Verificación de Identidad y otras Administraciones Públicas y sus organismos dependientes.

☐ **NO CONSIENTE** y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

ADVERTENCIA.
Debe señalar esta casilla para que en caso de duda podamos verificar sus datos de manera más rápida. En caso contrario la tramitación de la verificación de identidad puede demorarse.

9	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.

☐ **AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.

☐ **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@.
Apellidos y Nombre: ..... DNI/NIE: .....
Correo electrónico:..... Nº móvil:.....

10	LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en el presente anexo

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

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo: (Nombre, apellidos y firma).....

No olvide FIRMAR Y ENTREGAR EN REGISTRO LA SOLICITUD.
Para poder realizar reclamaciones posteriores haga una copia. En el registro le sellarán las 2 y podrá guardar una.
La FIRMA debe coincidir con los datos de la persona SOLICITANTE. Ambos D.N.I. Deben ser iguales.

ILMO/A. SR./A SECRETARIO/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EDUCACIÓN PERMA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en 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 documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad facilitar los procesos administrativos de gestión, selección y notificación asociados a las convocatorias del procedimiento de acreditación de competencias profesionales. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Participación e Innovación Educativa. C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. 41092 Sevilla.