



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

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.



Orden de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO:				SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE:	
Nº DNI/NIE/PASAPORTE:		NACIONALIDAD:		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:				SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐	
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO: PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		CÓD. 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 por cuenta propia.				
☐ Voluntario/a o Becario/a					☐ Desempleado/a desde fecha: _____				

4 REQUISITOS LABORALES O DE FORMACIÓN 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 UNIDADES DE COMPETENCIA PENDIENTES 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:					



002220/1D



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 Despachos y Oficinas.							
ADG311_3: Comercialización y Administración de Servicios y Productos Financiero							
COM085_2: Actividades de venta.							
ELE257_2: Montaje y mantenimiento de instalaciones eléctricas de baja tensión.							
HOT093_2: Cocina.							
HOT222_1: Operaciones básicas de pisos en alojamientos.							
IFC297_2: Confección y publicación de páginas web.							
IFC298_2: Montaje y reparación de sistemas microinformáticos.							
MAP593_2: Operaciones Portuarias de Carga, Estiba, Descarga, Desestiba y Transbordo							
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 instituciones sociales.							
SSC444_3: Atención al alumnado con Necesidades Educativas Especiales (ACNEE) en Centros Educativos.							
SSC611_3: Prestación de Servicios Bibliotecarios.							

7 SOLICITUD DE CENTROS DE ASESORAMIENTO Y EVALUACIÓN

Indicar, por orden de preferencia, los centros donde quiere ser asesorado/a y evaluado/a para cada cualificación profesional solicitada.

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

8**CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE**

La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.



NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

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 habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.



AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica habilitada 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:

Primer apellido:

Segundo apellido:

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)

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EDUCACIÓN PERMANENTE**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, de 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 Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana . 41092 Sevilla.