

**JUNTA DE ANDALUCÍA****CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO**

Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE**

Dirección General de Formación Profesional

UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICA PARA LA HABILITACIÓN COMO PERSONAS ASESORAS Y EVALUADORAS DE LAS UNIDADES DE COMPETENCIA DE DISTINTAS CUALIFICACIONES PROFESIONALES, EN EL PROCEDIMIENTO DE RECONOCIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE VÍAS NO FORMALES DE FORMACIÓN, REGULADO POR EL REAL DECRETO 1224/2009, DE 17 DE JULIO. (Código procedimiento: 8235)**

Resolución de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> (Cumplimentar todos los datos de esta solicitud con letra mayúscula)							
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	NACIONALIDAD:		LUGAR DE NACIMIENTO:			FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

<b>2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....							
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .							



<b>3</b>	<b>PERSONAS YA HABILITADAS EN UNA MODALIDAD (ASESORIAMIENTO O EVALUACIÓN) QUE SOLICITAN SER HABILITADAS EN LA OTRA MODALIDAD PARA LA MISMA CUALIFICACIÓN O CUALIFICACIONES EN LAS QUE YA ESTÉ HABILITADA (Base Primera, apartado 2, letra b) de la Resolución)</b>
<p>La persona solicitante está habilitada como asesora o evaluadora en una cualificación perteneciente a una de las familias profesionales incluidas en la presente convocatoria.</p> <p>Solicita participar en el curso en la modalidad de:    <input type="checkbox"/> Asesor/a    <input type="checkbox"/> Evaluador/a</p> <p>Las personas ya habilitadas en ambas modalidades (asesoría y evaluación), no podrán participar en este curso. Las personas que estén habilitadas como asesoras o evaluadoras para otras familias profesionales no incluidas en la convocatoria, no podrán acceder al curso por este apartado.</p>	

<b>4</b>	<b>PERSONAS QUE SOLICITAN HABILITACIÓN EN CUALIFICACIONES CONVOCADAS</b>
<p>La persona solicitante considera que reúne los requisitos establecidos en el artículo 25.1 a) del Real Decreto 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral (BOE nº 205, de 25.08.09), y es por lo que</p>	

<b>4.1</b>	<b>SOLICITA SU INSCRIPCIÓN EN EL CURSO PARA EL COLECTIVO DE:</b> (marcar sólo una de las opciones)
<p><input type="checkbox"/> Formadores y formadoras especializados</p> <p>¿Tiene la condición de empleado público?    <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> Profesionales expertos del sector productivo</p> <p>¿Tiene la condición de empleado público?    <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> NO</p>	

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Señalar, en su caso, si la persona ya está habilitada como Asesora o Evaluadora:     Asesora     Evaluadora

**Las personas ya habilitadas en ambas modalidades (asesoría y evaluación), no podrán participar en este curso.**

<b>4.2</b>	<b>SOLICITA LA/S CUALIFICACIÓN/ES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, DECLARANDO LOS SIGUIENTES REQUISITOS Y MÉRITOS PARA EL AUTOBAREMO</b>
------------	--

Se consignarán de manera priorizada las cualificaciones para las que se solicita participar en el curso y de las cuales reúne los requisitos y méritos que declara para su valoración, indicando en cada apartado el número o dato requerido según se indica en la Resolución de convocatoria del curso.

<b>1ª Cualificación: Código:</b>	<b>Nombre:</b>
<p>a) Acreditar al menos cuatro años de experiencia laboral o de atribución docente en las unidades de competencia de esta cualificación.  Nº Años: ..... Nº Meses: .....</p> <p>b) Estar en posesión de un Título de FP o Certificado de Profesionalidad de la misma familia profesional que la Cualificación  Nº de Títulos de Formación Profesional: ..... Nº de Títulos de Certificados de Profesionalidad: .....</p> <p>c) Estar en posesión de un título universitario del tipo indicado:  Nº de Títulos Universitarios: Diplomatura/Ingeniería Técnica/Arquitectura Técnica: ..... Licenciatura/Grado/Ingeniería/Arquitectura: .....  Doctorado: .....</p> <p>d) Tener certificado de conocimiento de una lengua extranjera en los niveles B1, B2, C1 o C2.  Nivel máximo certificado del idioma ..... (B1, B2, C1 o C2): .....  Nivel máximo certificado del idioma ..... (B1, B2, C1 o C2): .....  Nivel máximo certificado del idioma ..... (B1, B2, C1 o C2): .....</p> <p>e) Acreditar experiencia en el desarrollo del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales, en el diseño de títulos de formación profesional, participación en la realización de contrastes externos de las cualificaciones profesionales o elaboración de Instrumentos de apoyo para el procedimiento de acreditación de competencias profesionales.  Número títulos diseñados: .....  Número instrumentos de apoyo elaborados: .....  Número total de Unidades de Competencia desarrolladas o contrastadas: .....</p>	

<b>2ª Cualificación: Código:</b>	<b>Nombre:</b>
<p>a) Acreditar al menos cuatro años de experiencia laboral o de atribución docente en las unidades de competencia de esta cualificación.  Nº Años: ..... Nº Meses: .....</p> <p>b) Estar en posesión de un Título de FP o Certificado de Profesionalidad de la misma familia profesional que la Cualificación  Nº de Títulos de Formación Profesional: ..... Nº de Títulos de Certificados de Profesionalidad: .....</p> <p>c) Estar en posesión de un título universitario del tipo indicado:  Nº de Títulos Universitarios: Diplomatura/Ingeniería Técnica/Arquitectura Técnica: ..... Licenciatura/Grado/Ingeniería/Arquitectura: .....  Doctorado: .....</p> <p>d) Tener certificado de conocimiento de una lengua extranjera en los niveles B1, B2, C1 o C2.  Nivel máximo certificado del idioma ..... (B1, B2, C1 o C2): .....  Nivel máximo certificado del idioma ..... (B1, B2, C1 o C2): .....  Nivel máximo certificado del idioma ..... (B1, B2, C1 o C2): .....</p>	

002076/5D



**5 RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Continuación)**

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....

**DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....

**6 DERECHO DE OPOSICIÓN**

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:

**ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

**7 DECLARACIÓN, SOLICITUD, AUTORIZACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario, y cumplir los requisitos de participación recogidos en el artículo 25.1.a) del R.D. 1224/2009, de 17 de julio, se compromete a facilitar la información que le sea requerida durante toda la vigencia del Programa Operativo Fondo Social Europeo Comunidad Autónoma de Andalucía 2014-2020 y **SOLICITA** la admisión al curso para la habilitación como personas asesoras y evaluadoras de los procedimientos de evaluación y acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación.

Así mismo, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE; en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y en los Reglamentos del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, números 1303/2013 y 1304/2013, **AUTORIZA** a la Consejería de Educación y Deporte a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con FSE de las que sea participante, así como a recoger, almacenar y transmitir los datos de este formulario para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

En ..... a de ..... de .....  
LA PERSONA SOLICITANTE

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

**ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del procedimiento de evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación, y para el cálculo de indicadores estadísticos, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por Fondo Social Europeo, cuya base jurídica es el Reglamento (UE) nº 1303/2013 y el Reglamento (UE) nº 1304/2013, ambos del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la vigencia del Programa Operativo Fondo Social Europeo Comunidad Autónoma de Andalucía 2014-2020. Dichos datos podrán utilizarse para el seguimiento, la evaluación, la gestión financiera, la verificación y la auditoría de las actuaciones cofinanciadas por el FSE
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

002076/5D