

ANEXO I

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCEDIMIENTO SINGULAR PARA LA EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE DETERMINADAS UNIDADES DE COMPETENCIA DEL CATÁLOGO NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES NO INCLUIDAS EN OFERTAS FORMATIVAS DE TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL O EN CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD**

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/NIE	FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVL	COMUNIDAD AUTÓNOMA	
CORREO ELECTRÓNICO			

NIVEL DE ESTUDIOS FINALIZADOS (marque la casilla correspondiente)	SITUACIÓN LABORAL ACTUAL (marque la casilla correspondiente)
<input type="checkbox"/> Sin estudios. <input type="checkbox"/> Graduado Escolar o equivalente. <input type="checkbox"/> Educación Secundaria obligatoria. <input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente. <input type="checkbox"/> COU o equivalente. <input type="checkbox"/> Técnico de FP de grado medio o equivalente. Especialidad ..... <input type="checkbox"/> Técnico Superior de FP de grado superior o equivalente. Especialidad ..... <input type="checkbox"/> Diplomado Universitario en ..... <input type="checkbox"/> Licenciado/ Grado Universitario en ..... <input type="checkbox"/> Otros (indicar) .....	<input checked="" type="radio"/> Trabajador/a por cuenta ajena <input type="radio"/> Trabajador/a por cuenta propia <input type="radio"/> Voluntario/a o Becario/a <input type="radio"/> Desempleado/a <input type="radio"/> Desempleado/a de larga duración <input type="radio"/> Persona inactiva <input type="radio"/> Persona inactiva no integrada en los sistemas de educación o formación

REQUISITOS Y VÍA DE ACCESO AL PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN ALEGADOS POR EL SOLICITANTE	
<b>Experiencia laboral.</b> <input type="checkbox"/> Al menos 3 años, con un mínimo de 2.000 horas trabajadas en total, en los últimos 15 años transcurridos antes de la presentación de la solicitud.	<b>Formación no formal</b> <input type="checkbox"/> Formación de al menos las horas establecidas en los módulos formativos asociados a las unidades de competencia convocadas en este procedimiento.

**EXPONE:** Que reúne las condiciones personales establecidas en el art. 11 del RD 1224/2009, de 17 de julio, por el que se establece el procedimiento y los requisitos para la evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación (BOE n.º 205, de 25/08/2009).

**SOLICITA:** La inscripción en el procedimiento de evaluación y acreditación de determinadas unidades de competencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales no incluidas en ofertas formativas de títulos de formación profesional o en certificados de profesionalidad realizado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional.

<b>UNIDAD DE COMPETENCIA SOLICITADA</b> Marque con una x la casilla o casillas que procedan	
<input type="checkbox"/>	APLICAR TECNOLOGÍAS HABILITADORAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DE DISPOSITIVOS Y DATOS EN EL ENTORNO PROFESIONAL ( UC2490_2)
<input type="checkbox"/>	APLICAR TECNOLOGÍAS HABILITADORAS DIGITALES PARA LA GESTIÓN DE CONTENIDOS EN EL ENTORNO PROFESIONAL (UC2491_2)

Para lo cual, aporta la siguiente **DOCUMENTACIÓN:**

<b>Marque con una X la casilla o casillas que procedan y la documentación que adjunta conforme a la convocatoria.</b>
<b>EN CASO DE CIUDADANO ESPAÑOL:</b>
<input type="checkbox"/> SE OPONE A LA CONSULTA DEL DNI: La persona firmante SE OPONE a la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad y por ello APORTA copia del DNI.
<b>EN CASO DE CIUDADANO COMUNITARIO:</b>
<input type="checkbox"/> Copia del documento de identidad de su país o pasaporte en vigor.
<input type="checkbox"/> Certificado de registro de ciudadano comunitario
<b>EN CASO DE FAMILIAR DE CIUDADANO COMUNITARIO:</b>
<input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="checkbox"/> Tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea.
<b>EN CASO DE CIUDADANO NO COMUNITARIO:</b>
<input type="checkbox"/> SE OPONE A LA CONSULTA DEL NIE: La persona firmante SE OPONE a la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad y por ello APORTA copia del NIE.
<input type="checkbox"/> Autorización de residencia o autorización de residencia y trabajo.

<b>SOLICITANTES CON EXPERIENCIA LABORAL</b>
<b>TRABAJADOR/A ASALARIADO/A</b>
<input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad social, del Instituto Social de la Marina o de la Mutuality a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación.
<input type="checkbox"/> Contrato/s de trabajo o certificado/s de empresa/s, conforme al modelo anexo II de Resolución donde consten específicamente, tipo de jornada, la actividad desarrollada y período de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad u otros modelos que recojan los datos que figuran en el citado anexo o modelo análogo al mismo.
<b>TRABAJADOR/A POR CUENTA PROPIA</b>
<input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
<input type="checkbox"/> Justificante de alta en Impuesto de Actividades Económicas (IAE) debidamente comunicado a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT).
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma, conforme al modelo anexo II de la Resolución u otro modelo que recoja los datos que figuran en el citado anexo.
<b>TRABAJADORES/AS VOLUNTARIOS/AS O BECARIOS/AS:</b>

