



ANNEX 8

Procediment per a l'acreditació de les competències professionals adquirides mitjançant l'experiència laboral o per vies no formals de formació

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

LLINATGES I NOM¹

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat.

DNI/NIE²

Província .

Illa.

Domicili

Població

CP

Tel.:

Data de naixement

Adreça electrònica

DECLARA

Que reuneix els requisits personals establerts en la base 3 de la Resolució de la consellera d'Educació, Cultura i Universitats de 10 de maig de 2013.

I, per tant,

SOL·LICITA

Ser admès al procediment per a l'acreditació de les competències professionals, relatiu a la següent
QUALIFICACIÓ PROFESSIONAL:

Relació d'unitats de competència del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals a les quals
sol·licita la inscripció³:

UNITATS DE COMPETÈNCIA:

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

Per la qual cosa, **ADJUNTA** la documentació requerida en la base 10 de la Resolució de convocatòria i
que es detalla als següents fulls, de l'autenticitat de la qual es responsabilitza.

(Localitat i data) _____, de _____ de 2013

(Signatura)

President de la Comissió d'Avaluació

Seu del procediment⁴

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I UNIVERSITATS





ANNEX 9

Procediment per a l'acreditació de les competències professionals INSCRIPCIÓ A LA FASE D'ASSESSORAMENT

LLINATGES I NOM

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat.

DNI/NIE

Província

Illa.

Domicili

Població

CP

Tel.:

Data de naixement

Adreça electrònica

DECLARA que, d'acord amb la llista definitiva, ha resultat admès en el procediment per a l'acreditació de les competències professionals.

Per la qual cosa,

CONFIRMA la seva inscripció en la fase d'assessorament de les unitats de competència de la qualificació professional o qualificacions professionals del Catàleg Nacional següents: _____

INDICA EXPRESAMENT LES UNITATS DE COMPETÈNCIA DE LES QUE VOL SER ASSESSORAT

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

ADJUNTA el justificant del pagament de la taxa que s'indica en la base 22 de la convocatòria o justificant d'exempció i el dossier del candidat amb la documentació acarada.

_____, ____ de _____ de 2013
(Localitat i data)

(Signatura)

Seu del procediment _____

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I UNIVERSITATS

President de la Comissió d'Avaluació

OBSERVACIONS GENERALS: D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades facilitades en aquest formulari s'incorporen als fitxers de la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats del Govern de les Illes Balears amb la finalitat de poder gestionar els drets derivats del reconeixement de la vostra





DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA DE COMPLIMENT DELS REQUISITS

Indicau la documentació justificativa que s'adjunta.

LLINATGES I NOM¹

NACIONALITAT⁵

Fotocòpia: ☐ DNI o NIE
☐ Certificat de registre de ciutadà comunitari.
☐ Autorització de residència o autorització de residència i treball
☐ Targeta de familiar ciutadà de la Unió Europea

TAXES⁵

Justificació del pagament de la taxa:

☐ Document d'ingrés model 046 o còpia del ingrés telemàtic.

Justificació de l'exempció o bonificació del pagament de la taxa:

☐ Certificat que acredita un grau de discapacitat igual o superior al 33 %,
☐ Document justificatiu de situació d'atur.
☐ Títol o certificat de ser família nombrosa.

SOL·LICITANTS AMB EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL

Experiència laboral relacionada amb les competències professionals que es vol acreditar d'acord amb la base 10 de la convocatòria:

_____ anys _____ mesos _____ dies

(És necessari emplenar el full adjunt indicant la relació de documents acreditatius de l'experiència professional relacionada amb les unitats de competència que es volen acreditar.)

SOL·LICITANTS AMB FORMACIÓ NO FORMAL

Formació no formal relacionada amb les competències professionals que es vol acreditar d'acord amb la base 10 de la convocatòria: Total _____ hores

(És necessari emplenar el full adjunt indicant la relació de documents acreditatius de la formació no formal relacionada amb les unitats de competència que es volen acreditar)

INFORMACIÓ NECESSÀRIA PER AL TRACTAMENT ESTADÍSTIC:

Nivell d'estudis⁵:

☐ Sense estudis ☐ Graduat escolar o equivalent ☐ Graduat en ESO o equivalent
☐ BUP o equivalent ☐ Batxillerat o equivalent
☐ Tècnic o tècnic auxiliar d'FP en⁶: _____
☐ Tècnic superior o tècnic especialista d'FP en⁶: _____
☐ Titulat universitari en⁶: _____

Situació laboral:

☐ Atur ☐ Actiu

Declar l'autenticitat de totes les dades i de la documentació aportada.

_____, _____ de _____ de 2013

(Localitat i data)

(Signatura)

D'acord a la base 8.2 La manca de requisits i/o la falsedat en les dades declarades o aportades comporta la pèrdua del dret a participar en aquesta convocatòria i la no devolució de les taxes abonades.

¹Nom i llinatges de la persona sol·licitant

²En cas de persones estrangeres s'haurà d'especificar el número d'identitat d'estranger (NIE)

³Indicau el codi i denominació que figuren en els annexos 2,3,4,5,6 i 7 de la convocatòria

⁴Centre indicats al punt 7 de les bases de la convocatòria

⁵Marcau amb "X" on correspongui

⁶Indicau-ne la titulació





RELACIÓ DE DOCUMENTS ACREDITATIUS DE LA FORMACIÓ NO FORMAL

L'aspirant (Nom i llinatges)

, presenta
fotocòpies de la següent documentació acreditativa de la seva formació NO formal superada.
(Ordenar-la per ordre cronològic):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.





RELACIÓ DE DOCUMENTS ACREDITATIUS D'EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL

L'aspirant (Nom i llinatges)

, presenta

fotocòpies de la següent documentació:

- ☐ Certificació de la Tresoreria General de la Seguretat Social on consti l'empresa, la categoria laboral (grup de cotització) i el període de contractació
- ☐ Fotocòpia dels contractes de treball o certificació de l'empresa o les empreses on s'hagi adquirit l'experiència laboral, en què consti específicament la durada dels períodes de prestació del contracte, l'activitat exercida i l'interval de temps en què s'ha realitzat l'activitat
- ☐ Declaració jurada amb la descripció de l'activitat exercida i interval de temps en què s'ha dut a terme.
- ☐ Fotocòpia de la Certificació de l'organització en què s'hagi prestat l'assistència en què constin, específicament, les activitats i funcions realitzades, l'any en què s'han realitzat i el nombre total d'hores que hi han dedicat. (si l'espai no és suficient, adjuntar-ho en una segona relació).

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.

_____, ____ de ____ de 2013

(Localitat i data)

(Signatura)



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN, CULTURA
Y DEPORTE

Página 4 de 4



Unió Europea
Fons social europeu



ANNEX 10

**Procediment per a l'acreditació de les competències professionals
INSCRIPCIÓ EN LA FASE D'AVUACIÓ**

LLINATGES I NOM

Sexe: ☐ Home ☐ Dona

Nacionalitat.

DNI/NIE

Província

Illa.

Domicili

Població

CP

Tel.:

Data de naixement

Adreça electrònica

DECLARA que, finalitzada la fase d'assessorament i havent rebut l'informe d'assessorament, **FORMALITZA** la inscripció per a l'avaluació de les unitats de competència que s'indiquen a continuació:

INDICA EXPRESAMENT LES UNITATS DE COMPETÈNCIA DE LES QUE VOL SER AVALUAT:

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

Qualificació o qualificacions professionals que inclouen les unitats de competència anteriors: _____

ADJUNTA el justificant del pagament de la taxa que s'indica en la base 22 de la convocatòria o justificant d'exempció.

_____, ____ de ____ de 2013

(Localitat i data)

(Signatura)

President de la Comissió d'Avaluació

Seu del procediment _____

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I UNIVERSITATS

OBSERVACIONS GENERALS: D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades facilitades en aquest formulari s'incorporen als fitxers de la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats del Govern de les Illes Balears amb la finalitat de poder gestionar els drets derivats del reconeixement de la vostra acreditació.





ANNEX 11

Procediment per a l'acreditació de les competències professionals

DECLARACIÓ JURADA

Nom i llinatges _____,
amb DNI _____,

DECLAR QUE:

1. No tenc un títol de formació professional o certificat de professionalitat que contengui les unitats de competència objecte d'aquesta convocatòria.
2. No estic matriculat, en el moment de la inscripció, en una oferta formativa del sistema educatiu o acció formativa per a l'ocupació, que contenguin unitats de competència per a les quals es sol·licita l'avaluació i acreditació.
3. No estic participant en un procediment d'acreditació de competències professionals en el qual les unitats de competències siguin les mateixes que les d'aquesta convocatòria.

_____, ____ de ____ de 2013
(Localitat i data)

(Signatura)

President de la Comissió d'Avaluació

Seu del procediment _____

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I UNIVERSITATS

OBSERVACIONS GENERALS: D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades facilitades en aquest formulari s'incorporen als fitxers de la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats del Govern de les Illes Balears amb la finalitat de poder gestionar els drets derivats del reconeixement de la vostra acreditació.

