

ANNEX 2

DOCUMENT ADDICIONAL DE DADES CONVOCATÒRIA 2022 PER OBTENIR LA COMPETÈNCIA PROFESSIONAL INSTAL·LADOR/MANTENIDOR/OPERADOR

DADES DEL/DE LA TITULAR
(És obligatori emplenar totes les dades)

NIF:

Nom i llinatges:

Adreça:

CP:

Localitat:

Telèfon: Adreça electrònica:

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i llinatges:

NIF:

PROVES

(Marqueu totes les especialitats i categories a les quals optau i la documentació o informació adjunta, si escau)

1. Servei de Seguretat Industrial

☐ Operador industrial de calderes

(No cal aportar documentació per accedir-hi)

Instal·lador de gas: (triaue-ne només una)

☐ Categoria A ☐ Categoria B ☐ Categoria C

(No cal aportar documentació per accedir-hi)

Productes petrolífers líquids:

☐ Categoria I ☐ Categoria II ☐ Categoria III

(No cal aportar documentació per accedir-hi)

☐ Instal·lador d'instal·lacions tèrmiques en edificis

Documentació que aporta per accedir-hi:

☐ Titulació de formació professional/Certificat de professionalitat

☐ Acreditació de superació d'un curs teòricopràctic segons l'apartat 2.1.b) d'aquestes bases

☐ Operador de grua torre

Operador de grua mòbil autopropulsada:

☐ Categoria A ☐ Categoria B

Documentació o informació que aporta per accedir-hi:

☐ Certificat d'educació secundària obligatòria (ESO), o equivalent,
o número d'expedient en què es troba: _____

☐ Volant per a la inscripció condicional en centres docents o en exàmens oficials
o número d'expedient en què es troba: _____

☐ Certificat d'educació secundària obligatòria (ESO), o equivalent,
o número d'expedient en què es troba: _____

2. Servei de Mines

Operador de maquinària minera mòbil

☐ Arrencada i càrrega ☐ Transport intern

Documentació o informació que aporta per accedir-hi:

☐ *Número de carnet de pràctiques o número d'expedient de carnet de pràctiques:*

-
- ☐ *Certificat mèdic original*
☐ *Certificat mèdic per via telemàtica*
☐ *Certificat d'instrucció en el maneig de maquinària minera mòbil*

ILLA EN QUÈ ES VOL FER LA PROVA

[] Mallorca [] Menorca [] Eivissa

ADAPTACIONS POSSIBLES DE TEMPS I DE MITJANS

(Cal emplenar-ho en cas de necessitar adaptacions per discapacitat o necessitats especials)

Cal que el Tribunal Qualificador adopti les mesures següents:

Declar:

Que he llegit i accept les bases de la convocatòria, aprovades per Resolució del conseller de Transició Energètica i Sectors Productius, que les còpies presentades es corresponen amb els originals, que dispòs dels exemplars originals i que es troben a disposició de l'Administració en el cas de ser requerits.

Que autoritz la Direcció General de Política Industrial a comprovar el meu número de DNI a través dels mitjans electrònics disponibles per a l'Administració.

Palma, ____ d _____ de 202__

[signatura]