

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES 2018/14**  
**CIFP SAN CRISTÓBAL**

**DATOS DEL/LA SOLICITANTE**

DNI/NIE:	Nombre:	Apellidos:		
Domicilio:				C.P.
Localidad:	Provincia:		Isla:	
Nacionalidad:	Teléfono móvil:		2º Teléfono	
Correo electrónico:		Mujer	Hombre	Fecha de Nacimiento:
Estudios:				

**OBJETO DE LA SOLICITUD**

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN LA ACREDITACIÓN DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LA SIGUIENTE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DEL CATÁLOGO NACIONAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES:

Cualificación Profesional:(1)	Código:	Nivel:

**MARCAR si procede:**

He participado en convocatorias anteriores en la acreditación de esta Cualificación Profesional, habiendo acreditado al menos una unidad de competencia y he realizado nueva formación o experiencia profesional significativa en aquella o aquellas en las que no he acreditado anteriormente..

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR** (marcar lo que proceda)

Denominación del documento:	
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae europeo.
<input type="checkbox"/>	Identificación del/la solicitante: copia del DNI, NIE o passaporte.
<input type="checkbox"/>	Contrato/s de trabajo.
<input type="checkbox"/>	Certificado/s de empresa para trabajadores o trabajadoras asalariados.
<input type="checkbox"/>	Declaración/es responsable/es para trabajadores autónomos o por cuenta propia.
<input type="checkbox"/>	Certificado/s de empresa para trabajadores o trabajadoras voluntarios o becarios.
<input type="checkbox"/>	Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marino u otra mutualidad.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de aprendizajes no formales.

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

Según lo dispuesto en la Base novena de esta convocatoria las listas de admisión se publicarán en la página web del CIFP Los Gladiolos <http://www.losgladiolos.es/> o del CIFP San Cristóbal <https://www.cifpsancristobal.org/> en función de a cual vaya dirigida la presente solicitud.

## DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que reúno las condiciones personales establecidas en el artículo 11 del RD 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral (BOE nº 205, de 25.08.09).
- No estar en posesión de un título de formación profesional o un certificado de profesionalidad que contenga la cualificación profesional que solicita, ni sus equivalentes.
- Que dispongo de la documentación acreditativa de los extremos a que se refiere la presente declaración responsable y me obligo a presentar ante el CIFP correspondiente, previa petición del mismo, la documentación, de acuerdo a lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común y de las administraciones públicas, en relación con el artículo 16 del Decreto 48/2009 de 28 de abril, por el que se establecen en la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias, medidas ante la crisis económica y de simplificación administrativa.

## COMUNICACIÓN AL/LA SOLICITANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogido se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 1515/1999, anteriormente citada. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el SERVICIO CANARIO DE EMPLEO, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

## DIRECCIÓN DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL SAN CRISTÓBAL CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

---

### (1)Cualificaciones Profesionales Convocadas.

#### CIFP SAN CRISTÓBAL

Cualificación Profesional:	Código:	Nivel:
Montaje y Mantenimiento de Instalaciones Eléctricas de Baja Tensión	ELE257_2	2
Montaje y Mantenimiento de Infraestructuras de Telecomunicaciones en Edificios	ELE043_2	2