

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DNI / NIE	SEXE / SEXO	DOMICILI / DOMICILIO			
LOCALITAT / LOCALIDAD			C.P.	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	

**B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN**

Que, d'acord amb el que indica el Reial Decret 34/2008, de 18 de gener, pel qual es regulen els certificats de professionalitat, i reunint els requisits exigits, aporta la següent documentació:

*Que, de acuerdo con lo indicado en el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad, y reuniendo los requisitos exigidos, aporta la siguiente documentación:*

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Còpia compulsada del DNI/NIE, en cas de no autoritzar a la comprovació directa de les dades d'identitat  
*Copia compulsada del DNI/NIE, en caso de no autorizar a la comprobación directa de los datos de identidad*
- Còpia compulsada del (Diploma del curs, Certificat d'acreditació de competències, Títol de FP, etc.) amb l'avaluació positiva en els mòduls corresponents al conjunt de les Unitats de Competència del Certificat de Professionalitat que sol·licita. / *Copia compulsada del documento (Diploma del curso, Certificado de acreditación de competencias, Título de FP, etc.) con la evaluación positiva en los módulos correspondientes al conjunto de las Unidades de Competencia del Certificado de Profesionalidad que solicita.*
- Certificació de superació del mòdul de pràctiques professionals no laborals o certificat d'exempció d'estes  
*Certificación de superación del módulo de prácticas profesionales no laborales o certificado de exención de las mismas*
- Altra documentació / *Otra documentación (especificar):*

**D SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Que deprés de la tramitació prèvia pertinent, se li expedisca el Certificat de Professionalitat de:

*Que previa tramitación pertinente, se le expida el Certificado de Profesionalidad de:*

DENOMINACIÓ DEL CERTIFICAT DE PROFESSIONALITAT / DENOMINACIÓN DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

REAL DECRET / REAL DECRETO

**E AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV de 14/10/2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment realitze la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI). Si no subscriu esta autorització, l'interessat està obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Autorizo

No autorizo

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV de 14/10/2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento realice la comprobación directa de los datos de identidad (DNI). Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent. / *El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal continguts en el formulari podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, como a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat de exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el formulario podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE