**Anexo 3.a)**

**MODELO DE SOLICITUD PARA FUNCIONARIOS DOCENTES**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Señale Cuerpo y especialidad al que pertenece:**

Cuerpo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Perfil técnico en el que desea ser habilitado/a:**

**[ ]** Asesor/a [ ]  Evaluador/a [ ]  Indiferente

**Opciones de solicitud**

[ ]  Concurre exclusivamente a las plazas definidas para funcionarios docentes

[ ]  Concurre a las plazas definidas para funcionarios docentes y a las convocadas genéricamente para su familia profesional

[ ]  Concurre a plazas de otra familia profesional o de otra especialidad porque cuenta con experiencia demostrable como experto

**Especifique a continuación los módulos profesionales impartidos en los últimos cinco años:**

**Indique si ha impartido otro tipo de formación relacionada con las cualificaciones que se especifican en la convocatoria (formación profesional para el empleo u otras)**

**Indique si tiene experiencia profesional en la empresa, relacionada con las cualificaciones que se especifican en la convocatoria**

**En el caso de concurrir a plazas de otra familia profesional, Indique los códigos de las cualificaciones profesionales en las que se considera experto/a**[[1]](#footnote-1) **(según las especificadas en el anexo 2):**

Familia Profesional:

Cualificación profesional:

Familia Profesional:

Cualificación profesional:

Familia Profesional:

Cualificación profesional:

Familia Profesional:

Cualificación profesional:

**La persona solicitante, mediante la firma de este documento, declara que no está inscrita o realizando otro curso para su habilitación como asesor/a o evaluador/a del procedimiento de acreditación de la competencia.**

**La persona solicitante se da por enterada de que, en caso de ser habilitada para ejercer funciones de asesoramiento o evaluación en el procedimiento de acreditación, se compromete a participar como personal evaluador o asesor en las convocatorias del procedimiento que se efectúen en la Comunidad Foral de Navarra, salvo causa debidamente justificada.**

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona interesada

SECCIÓN DE ACREDITACIONES PROFESIONALES. DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN.

1. Información contrastable con su certificación de experiencia profesional [↑](#footnote-ref-1)