



MODELO SOLICITUD ACREDITACIÓN DOCENTES DEL SISTEMA EDUCATIVO INICIAL

Nombre:

Apellidos:

DNI: Nivel: ☐ A ☐ B

N.º de docente del fichero de docentes Enlace: <https://www.navarra.es/es/tramites/on/-/line/Inscribirse-en-el-fichero-de-docentes-de-formacion-para-el-empleo> Importante: Tener certificado digital

Módulo/curso para el que solicita acreditación para la Formación para el Empleo:

CÓDIGO CdP	CÓDIGO MF	DENOMINACIÓN MF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La persona arriba mencionada imparte el siguiente ciclo en formación reglada:

Familia Profesional:

Centro educativo donde imparte formación reglada:

☐ Solicito la acreditación del/ de la docente en base al artículo 4 del real Decreto 62/2022, de 25 de Enero.

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.

En a

Firma de la Dirección del Centro

Sello del Centro