

# CP-16

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD**

Administración ante la que se solicita: Departamento de Educación

# Datos del solicitante:

*(Rellene el nombre y los apellidos tal y como figuran en el DNI/NIE)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI/NIE | Género | | | Correo electrónico |
|  | Hombre  Mujer |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de nacimiento | Domicilio |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localidad | C. Postal | Provincia | Teléfono |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vía obtención | |  | Módulo de prácticas | |
| Formativa: *indicar código y centro de último curso realizado* |  | Realizado en empresa |  |
| Acreditación de competencias profesionales |  | Exento |  |
| Otra |  |  | | |

Solicita le sea expedido Certificado de Profesionalidad de:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código |  | Nombre |  |

por considerar que cumple los requisitos establecidos en el Real Decreto correspondiente, por el que se establece el citado certificado de profesionalidad.

En , a de de

Firmado:

**Lugar de recogida del certificado**: se comunicará por correo electrónico a los solicitantes el centro de recogida del certificado

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de carácter personal serán tratados por el Departamento de Educación, en su carácter de «responsable», e incorporados a las actividades de tratamiento y ficheros del Departamento de Educación, con la finalidad de poder gestionar los derechos derivados del reconocimiento de su solicitud.