



ANEXO 1.- SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA Y COMPROBACIÓN DE QUE EL/LA DOCENTE ACREDITA LOS REQUISITOS.

D./Dña _____ en representación del Centro de
 Formación _____ con correo
 electrónico _____ solicita la revisión de la documentación
 aportada y la comprobación de que D./Dña.
 con Código Docente _____ y correo electrónico _____ acredita los
 requisitos de los formadores y tutores formadores para impartir el/los módulo/s formativo/s
 que se impartirán en la acción formativa
 adjudicada/autorizada con código _____ cuya fecha de inicio prevista
 es _____ .

(Indicar los modulo/s formativo/s incluido/s en el Repertorio de Certificados de Profesionalidad para los cuales se solicita la revisión)

CÓDIGO CERTIFICADO PROFESIONALIDAD	CÓDIGO MODULO FORMATIVO	DENOMINACIÓN DE LOS MÓDULOS FORMATIVOS QUE SE SOLICITAN

Firma:



Marque la documentación aportada:

ANEXO 1 Solicitud de revisión de la documentación.

ANEXO 2 Declaración responsable

COMPETENCIA DOCENTE

Fotocopia simple del Certificado de profesionalidad de Formador ocupacional o de Docencia de la formación profesional para empleo.

Fotocopia simple de: licenciado en Pedagogía, Psicopedagogía o de Maestro

Fotocopia simple del título universitario de graduado en el ámbito de la Psicología o de la Pedagogía o de un título universitario oficial de posgrado en los citados ámbitos.

Certificado de Aptitud Pedagógica o de los títulos profesionales de Especialización Didáctica y el Certificado de Cualificación Pedagógica o bien un Máster Universitario habilitante para el ejercicio de las profesiones reguladas de Profesor de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Escuelas oficiales de Idiomas

600 horas en los últimos diez años en formación profesional presencial para el empleo o del sistema educativo:

Trabajadores asalariados y trabajadores autónomos o por cuenta propia:

Certificación de la tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados.

Certificado de empresa o declaración jurada donde hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

Para trabajadores voluntarios o becarios:

Certificación de la empresa donde se hay prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

Formación metodológica a valorar.



ACREDITACIÓN/TITULACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA UNIDAD DE COMPETENCIA

Fotocopia/s simple de la titulación/acreditación requerida (apartado requisitos de los formadores) del RD que regula el módulo o módulos para los que solicita.

Experiencia profesional requerida en el RD que regula el módulo o módulos para los que solicita:

Trabajadores asalariados y trabajadores autónomos o por cuenta propia:

Certificación de la tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados.

Certificado de empresa o declaración jurada donde hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

Para trabajadores voluntarios o becarios:

Certificación de la empresa donde se hay prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

TELEFORMACION

Documentación acreditativa de haber impartido 60 horas en esta modalidad, y con los mismos documentos acreditativos que en los requisitos anteriores.

Formación metodológica específica de esta modalidad formativa de al menos 30 horas.