



RELACION DE ALUMNOS QUE VAN A REALIZAR ACCIONES FORMATIVAS CONDUCENTES A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD SIN FINANCIACIÓN PÚBLICA
Sección de Gestión de Formación (ASFP)

Presenta usted esta solicitud como persona (*): Física Jurídica En calidad de (*): Interesado/a Representante

DATOS DEL / LA SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____ Primer apellido (*): _____ Segundo apellido: _____

PERSONA JURÍDICA

NIF (*): _____ Razón Social: _____ Siglas / Acrónimo: _____

DATOS DEL / LA REPRESENTANTE LEGAL

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____ Primer apellido (*): _____ Segundo apellido: _____

DECLARA: que las personas que figuran en la siguiente relación reúnen los requisitos para poder participar en el certificado de profesionalidad :

Código	Denominado:				
Nº	DNI/NIE	APELLIDOS/ NOMBRE	REQUISITO FORMATIVO PREVIO ¹	SITUACIÓN LABORAL (DESEMPLEADO/A- OCUPADO/A)	TELÉFONO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma y Sello:

¹

Se indicará el requisito que haya cumplido el alumno/a para acceder a la formación según lo previsto en el Real decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad, en el artículo 20, Requisitos de acceso a la formación de los certificados de profesionalidad, modificado por Real Decreto 189/2013, de 15 de marzo, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y los reales decretos por los que se establecen certificados de profesionalidad dictados en su aplicación (BOE Nº 69, de 21 de marzo de 2013)