

SOLICITUD INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS-CLAVE			
DATOS PERSONALES			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
DNI/NIE*	Fecha de nacimiento	Sexo	
		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Dirección			C.P.
Localidad	Provincia	Teléfono 1	Teléfono 2
Dirección de correo electrónico			

NIVEL EDUCATIVO
Nivel máximo de estudios finalizados con titulación

PRUEBAS EN LAS QUE SE INSCRIBE	
Márquense con una X las que procedan	
<input type="checkbox"/>	COMUNICACIÓN EN LENGUA CASTELLANA NIVEL DE CUALIFICACIÓN 2
<input type="checkbox"/>	COMPETENCIA MATEMÁTICA PARA NIVEL DE CUALIFICACIÓN 2
<input type="checkbox"/>	COMUNICACIÓN EN LENGUAS EXTRANJERAS (INGLÉS) NIVEL DE CUALIFICACIÓN 2
<input type="checkbox"/>	COMPETENCIA MATEMÁTICA PARA EL NIVEL DE CUALIFICACIÓN DE NIVEL 3
<input type="checkbox"/>	COMUNICACIÓN EN LENGUA CASTELLANA NIVEL DE CUALIFICACIÓN DE NIVEL 3
<input type="checkbox"/>	COMUNICACIÓN EN LENGUAS EXTRANJERAS (INGLÉS) NIVEL DE CUALIFICACIÓN 3

Con la presentación de esta inscripción autorizo al órgano instructor INSTITUTO CANARIO DE LAS CUALIFICACIONES PROFESIONALES a realizar las verificaciones y consultas necesarias para comprobar los datos de identidad que figuran en la presente solicitud a través ficheros de datos de Servicio Canario de Empleo.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recabados en la solicitud serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal "Fichero de acreditación de competencias clave Comunidad Autónoma de Canarias" cuya finalidad es la gestión y el control del procedimiento de realización de pruebas de las competencias clave previstas en el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero regulador de los certificados de profesionalidad, modificado por el Real Decreto 189/2013, de 15 de marzo

El Servicio Canario de Empleo con competencias en Formación y Empleo es el órgano responsable del tratamiento y como tal le garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados, para lo cual deberá dirigirse mediante escrito dirigido a este órgano.

Con la presentación de esta solicitud autorizo la cesión de dichos datos al Servicio Canario de Empleo con el fin de facilitar la clasificación y la orientación de los trabajadores así como la gestión de los procesos de selección de candidatos para acciones formativas y su incorporación al Sistema de Información de los Servicios Públicos de Empleo.

Declaro que son ciertos los datos indicados y que las copias de los documentos presentados coinciden con los originales que obran en mi poder.

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

Firmado: \_\_\_\_\_

INSTITUTO CANARIO DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES