**Sol·licitud d'inscripció al procediment d'avaluació i acreditació de competències professionals adquirides a través de l’experiència laboral o de vies no formals de formació. Fase d’Assessorament.**

**Dades de la persona interessada**

Nom i cognoms Identificador

Núm. sol·licitud

Nom de l’institut Codi de la CA

Àmbit professional

Atès que reuneixo els requisits establertes per la convocatòria,

**Sol·licito** la inscripció a la fase d’assessorament del procediment d'avaluació i acreditació de competències professionals adquirides a través de l’experiència laboral o de vies no formals de formació.

**Documentació justificativa de la inscripció a la fase d’assessorament** (*marqueu la documentació que adjunteu, es presentarà original i còpia per compulsar)*

* Document justificatiu del pagament del preu públic.
* Documentació justificativa de la bonificació o exempció de pagament:
* Família monoparental.
* Família nombrosa general.
* Família nombrosa especial.
* Discapacitat igual o superior a 33%.
* Inscrit en el SOC com a demandant d’ocupació i rebo una prestació econòmica.
* Inscrit en el SOC com a demandant d’ocupació. No rebo cap tipus de prestació econòmica.
* Documentació justificativa d’altres situacions que preveu la normativa que tenen exempció del preu públic (víctima d’acte terrorista / cònjuge o fill/a d’una víctima d’acte terrorista / subjecte a mesures privatives de llibertat).
* Altres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altres documents aportats:**

* Portafolis.
* Qüestionari d’autoavaluació.
* Altra documentació:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro sota la meva responsabilitat que la documentació que adjunto és autèntica i que les dades al·legades són certes.

Signatura de la persona interessada:

Lloc i data:

Protecció de dades

En compliment del que preveu l’article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s’incorporaran i es tractaran en el fitxer **Proves d’acreditació de competències** del qual és responsable la Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial. La finalitat és la tramitació i resolució de les convocatòries de les proves d’acreditació de competències. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades o oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la normativa vigent . Per exercir aquests drets heu d’adreçar un escrit al Departament d’Ensenyament, Via Augusta, 202-226, Barcelona 08021.