**Dossier de trajectòria professional i formativa. Avaluació i acreditació de competències professionals**

***Dosier de trayectoria profesional y formativa. Evaluación y acreditación de competencias profesionales***

**Dades l’aspirant / *Datos del aspirante***

Nom i cognoms / *Nombre y apellidos* DNI/NIE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Experiència professional / *Experiencia profesional***

En la taula següent: / *En la tabla siguiente:*

- Indiqueu l’historial professional; ordeneu les dades de la més propera a la més llunyana (centreu-vos en l’experiència professional relacionada amb l’àmbit al qual us inscriviu).

*Indique el historial profesional; ordene los datos del más reciente al más lejano (céntrese en la experiencia profesional*

 *relacionada con el ámbito en el que se inscriba).*

- Adjunteu els documents justificatius. / *Adjunte los documentos justificativos.*

| **Data d’inici(1)*****Fecha de inicio(1)*** | **Data de finalització2)*****Fecha de finalización(2)*** | **Denominació del lloc de treball(3)*****Denominación del lugar de trabajo(3)*** | **Empresa/organisme(4)*****Empresa/organismo(4)*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Afegiu les fileres que necessiteu / *Añada las filas que sean necesarias.*

1. Indiqueu-hi quan vau començar a l’empresa. / *Indique cuándo comenzó a trabajar en la empresa.*

2. Especifiqueu-hi quan vau deixar de treballar a l’empresa. Si encara hi treballeu, deixeu aquesta columna en blanc.

 *Especifique cuándo dejó de trabajar en la empresa. Si aún trabaja en ella, deje en blanco esta columna.*

3. Escriviu-hi la denominació del càrrec ocupat. / *Escriba la denominación del cargo ocupado.*

4. Indiqueu-hi el nom de l’empresa. / *Indique el nombre de la empresa.*

**Formació / *Formación***

Certificació oficial / *Certificación oficial*

Indiqueu quin certificat oficial teniu / *Indique qué certificado oficial tiene.*

Titulació acadèmica (Marqueu la titulació acadèmica més alta que heu superat i adjunteu-ne una còpia)

*Titulación académica (Marque la titulación académica más alta que haya superado y adjunte una copia)*





















Certificat de professionalitat (Marqueu si disposeu d’un certificat de professionalitat; si el teniu, adjunteu-ne una còpia):

*Certificado profesionalidad (Marcar si se dispone de certificado profesional y adjuntar una copia):*



**Formació no formal / *Formación no formal***

En la taula següent: / *En la tabla siguiente:*

- Indiqueu els cursos de formació no formal que hàgiu fet (fa referència a la formació de la qual no s’obté un certificat oficial), que estigui relacionada amb l’àmbit al qual us inscriviu; ordeneu-los del més proper al més llunyà.

*Indicar los cursos de formación no formal que se han realizado (hace referencia a la formación en la que no se obtiene un certificado oficial), que esté relacionada con el ámbito en el que se inscribe; se deben ordenar del más reciente al más lejano.*

- Adjunteu els documents justificatius. / *Adjuntar los documentos justificativos.*

| **Any de la formació(1)*****Año de la formación(1)*** | **Nom del curs(2)*****Nombre del curso (2)*** | **Centre/organisme(3)*****Centro/organismo(3)*** | **Durada (hores)(4)*****Duración (horas)(4)*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Afegiu les fileres que necessiteu / *Añadir las filas que sean necesarias*

1. Indiqueu-hi l’any en què vau fer la formació. / *Indicar el año en el que se hizo la formación.*
2. Especifiqueu-hi el nom del curs. / *Especificar el nombre del curso.*
3. Escriviu-hi el nom de la institució que va impartir la formació. / *Escribir el nombre de la institución que impartió la formación.*
4. Indiqueu-hi les hores totals de formació. / *Indicar las horas totales de formación.*

**Unitats de competència certificades en convocatòries anteriors**

***Unidades de competencia certificada en convocatorias anteriores***

Indiqueu quines unitats de competència teniu acreditades: / *Indicar las unidades de competencia que tiene acreditadas:*

Codi / *Código* Nom / *Nombre*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Unitats formatives reconegudes en el servei de reconeixement acadèmic**

***Unidades formativas reconocidas en el servicio de reconocimiento académico***

Marqueu si heu reconegut alguna unitat formativa en el servei de reconeixement acadèmic i, si escau, adjunteu-hi el/s certificat/s:

*Marque si ha reconocido alguna unidad formativa en el Servicio de reconocimiento académico, y, si es necesario adjunte el/los certificado/s*



Indiqueu de quin/s cicle/s formatiu/s */ Indique de qué ciclo/s formativo/s*

**Mòdul/s professional/s superat/s i/o convalidat/s /**

***Módulo/s profesional/les superado/s y/o convalidado/s***

Nom del cicle formatiu / *Nombre del ciclo formativo*

Marqueu si teniu algun mòdul professional superat i/o convalidat i adjunteu, si escau, el/s certificat/s acadèmic/s:

*Marque si tiene algún módulo profesional superado y/o convalidado y adjunte, si es necesario, el/los certificado/s académico/s*

 

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial.

**Finalitat:** Acreditació de competències professionals.

**Legitimació:** Missió d’interès públic.

**Destinataris:** Administracions convocants. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se’n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina [Protecció de dades](http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/avaluacio-acreditacio-competencies-professionals.html)

[x]  He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

***Información básica de protección de datos***

***Responsable del tratamiento:*** *Dirección General de Formación Profesional Inicial y Enseñanzas de Régimen Especial.*

***Finalidad:*** *Acreditación de competencias profesionales.*

***Legitimación:*** *Misión de interés público.*

***Destinatarios:*** *Administraciones convocantes. Los datos no se comunicarán a terceros, excepto en los casos previstos por ley.*

***Derechos:*** *Acceder a los datos, rectificarlos, suprimirlos, oponerse al tratamiento y solicitar su limitación.*

***Información adicional:*** *Se puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la página* [*protección de datos*](http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/avaluacio-acreditacio-competencies-professionals.html)

[x]  *He leído la información básica de protección de datos.*

Lloc i data / *Lugar y fecha*

Signatura de la persona interessada / Firma de la persona interesada

