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

**Dades l’aspirant**

Nom i cognoms DNI/NIE

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

**Experiència professional**

En la taula següent:

- 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).

- Adjunteu els documents justificatius.

| **Data d’inici(1)** | **Data de finalització2)** | **Denominació del lloc de treball(3)** | **Empresa/organisme(4)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Afegiu les fileres que necessiteu.

1. Indiqueu-hi quan vau començar a treballar a l’empresa.

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

3. Escriviu-hi la denominació del càrrec ocupat.

4. Indiqueu-hi el nom de l’empresa.

**Formació**

Certificació oficial

Indiqueu quin certificat oficial teniu

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





















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



Formació no formal

En la taula següent:

- 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.

- Adjunteu els documents justificatius.

| **Any de la formació(1)** | **Nom del curs(2)** | **Centre/organisme(3)** | **Durada (hores)(4)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Afegiu les fileres que necessiteu

1. Indiqueu-hi l’any en què vau fer la formació.
2. Especifiqueu-hi el nom del curs.
3. Escriviu-hi el nom de la institució que va impartir la formació.
4. Indiqueu-hi les hores totals de formació.

**Unitats de competència certificades en convocatòries anteriors**

Indiqueu quines unitats de competència teniu acreditades:

Codi Nom

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

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

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



Indiqueu de quin/s cicle/s formatiu/s

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

Nom del cicle formatiu

Marqueu si teniu algun mòdul professional superat i/o convalidat i adjunteu, si escau, el/s certificat/s acadèmic/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 [http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/avaluacio-acreditacio-competencies-professionals.html](http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/avaluacio-acreditacio-competencies-professionals.html)

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

Lloc i data

Signatura de la persona interessada

