**D17 - SOL·LICITUD D’EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT DE PROFESSIONALITAT/ACREDITACIÓ PARCIAL ACUMULABLE**

**Dades de la persona sol·licitant:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Primer llinatge** | **Segon llinatge** | **Nom** |
|  |  |  |
| **DNI/NIE** | **Sexe (H/D)** | **Adreça de notificacions** |
|  |  |  |
| **Localitat i CP** | **Província** | **Data de naixement** |
|  |  |  / / |
| **Telèfon fix i/o mòbil** | **Adreça de correu electrònic** |
|  |  |

**SOL·LICIT:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Certificat de professionalitat** de  per considerar que compleix els requisits establerts en el Reial decret  |
|  | **Acreditació de les unitats de competència:**Parcials acumulables del certificat de professionalitat per considerar que compleix amb els requisits establerts en el Reial decret  |
| **Documents adjunts:** |
|  | Fotocòpia compulsada del document acreditatiu en què es reflecteixi l’avaluació positiva dels mòduls corresponents a les unitats de competència que se sol·licitin. |
|  |  |
|  | **Duplicat** de certificat de professionalitat de |
|  | **Duplicat** d’acreditació de les unitats de competència parcials acumulables del certificat de professionalitat |

**AUTORITZ**:

 Que m’enviïn a l’efecte de notificacions, les comunicacions mitjançant missatge al telèfon mòbil especificat com a mitjà de contacte.

 Al Servei d’Ocupació de les Illes Balears a verificar per mitjans telemàtics, els documents que figuren en el Catàleg de simplificació documental de la CAIB (en cas que no s’autoritzi haurà d’aportar fotocòpia del DNI o NIE).

Palma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

[signatura]

**DIRECTOR DEL SERVEI D’OCUPACIÓ DE LES ILLES BALEARS**

|  |
| --- |
| D’acord amb el que disposa l’article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades facilitades per mitjà d’aquest formulari s’incorporaran als fitxers del Servei Públic d’Ocupació Estatal (SEPE) amb la finalitat de poder gestionar els drets derivats del reconeixement de la vostra sol·licitud. |