

ANEXO I

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE ACREDITACIÓN DE UNIDADES DE COMPETENCIA

Datos del solicitante:

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI/NIE		Sexo	Domicilio		
C.P.	Localidad	Provincia	Teléfono	Fecha nacimiento	

Solicita le sea expedida la acreditación en el Registro de certificados de profesionalidad y Acreditaciones Parciales Acumulables de Castilla-La Mancha, de las siguientes unidades de competencia:

Unidades de competencia		
Código	Denominación	Duración

Para lo que aporta la siguiente documentación acreditativa:

- DNI/NIE
- Copia compulsada del diploma o diplomas que acrediten la superación por el interesado del itinerario formativo correspondiente. En el caso de módulos superados en el ámbito educativo, certificación del centro educativo indicando los módulos superados con sus correspondientes unidades de competencia.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo: _____