

ANEXO I

CONSEJERÍA DE TRABAJO Y EMPLEO
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA-LA MANCHA

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

Datos del solicitante:

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

Solicita le sea expedido:

- Certificado de Profesionalidad de _____
Por considerar que cumple los requisitos establecidos en el Real Decreto _____

Para lo que aporta la formación documentación acreditativa:

- Fotocopia del DNI/NIE
- Certificación oficial que acredite el nivel de estudios superado.
- ⁽¹⁾Copia compulsada del diploma o diplomas que acrediten la superación del interesado del itinerario formativo correspondiente o, en su defecto, certificación en el mismo sentido del Servicio Provincial del Sepecam. En el caso de módulos superados en el ámbito educativo, certificación del centro educativo indicando los módulos superados con sus correspondientes unidades de competencia⁽¹⁾.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____
(el solicitante)

(1) Si tiene ya acreditadas el total de unidades de competencia recogidas en el Certificado, no es necesario presentar los documentos reflejados en este apartado.