



EXENCIÓN DE TASAS

Solicita exención de tasas para las fases de asesoramiento y evaluación para lo que aporta:

SÍ NO

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN (PERSONAS CON DISCAPACIDAD)

Solicita algún tipo de adaptación

SÍ NO

Especificar el tipo de adaptación

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con los requisitos de acceso al procedimiento que reúne las condiciones personales establecidas en el artículo 11 del Real decreto 1224/2009, por el que se establecen el procedimiento y los requisitos para la evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral y de vías no formales de formación (BOE de 25 de agosto):

- Poseer nacionalidad española o estar en posesión del certificado de registro de ciudadanía comunitaria o tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea, o autorización de residencia o de residencia y trabajo en vigor en España.
- Tener 20 años o cumplirlos en el año en el que se produzca la convocatoria para UC correspondientes a las cualificaciones de nivel II y/o III, y 18 años para cualificaciones de nivel I.
- Acreditar una experiencia laboral efectiva de, al menos, tres años, con un mínimo de 2.000 horas trabajadas, o 300 horas de formación, en los últimos diez años en ambos casos, relacionada con las competencias profesionales que se pretenden acreditar para unidades de competencia de nivel II y III, y por lo menos de dos años con un mínimo de 1.200 horas trabajadas, o 200 horas de formación, para cualificaciones de nivel I.

2. Que en relación con las incompatibilidades:

- Que no está matriculado en un curso de formación profesional inicial (ordinario o modular) o realizando formación profesional para el empleo, conducente a la acreditación de las unidades de competencia en que solicita su inscripción.
- Que no posee un título de formación profesional o un certificado de profesionalidad que contenga la/las unidad/s de competencia que solicita, ni sus equivalentes o la acreditación parcial de la/las unidad/es de competencia que solicita.
- Que no está inscrito en otro procedimiento de reconocimiento de la experiencia profesional, o en pruebas libres para la obtención del título de formación profesional, llevado a cabo por cualquier Administración u organismo público, conducente a la acreditación de las mismas unidades de competencia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

PARA TODOS LOS SOLICITANTES

- En el caso de personas extranjeras, permiso de trabajo, sólo en el caso de denegar expresamente la consulta de residencia o de no presentar el documento acreditativo.
- Certificado del registro de ciudadano/a comunitario/a o tarjeta familiar de ciudadano de la Unión Europea o, en su caso, copia del pasaporte, en vigor en España.
- Certificado acreditativo de la discapacidad, en el caso de no ser emitido por la Xunta o de denegar expresamente su consulta, en el caso de solicitar alguna adaptación o la exención de las tasas.
- Certificado de la situación laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, sólo en el caso de denegar expresamente su consulta para el caso de personas desempleadas que soliciten la exención de tasas.
- Currículo europeo en formato oficial.
- Copia de los certificados que acrediten la formación alegada, donde consten los contenidos y las horas de formación y el organismo que la acredita.

SOLICITANTES QUE REÚNAN LOS REQUISITOS POR LA VÍA DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL

Solicitantes que adquieran las competencias como trabajadores y trabajadoras asalariados.

- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad laboral en la que se tenga afiliación, en donde consten la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación (informe de vida laboral).
- Copia de los contratos de trabajo.
- Certificado de la empresa en la que se adquiriera la experiencia laboral, en el que se refleje específicamente la duración de los períodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se haya realizado dicha actividad, según el modelo de anexo V.

Solicitantes que adquieran las competencias como trabajadores o trabajadoras autónomos o por cuenta propia.

- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
- Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se realizó, adaptada al modelo de anexo V.

Solicitantes que adquieran las competencias como trabajadores o trabajadoras voluntarios o becarios.

- Certificación de la organización en la que consten las actividades y funciones realizadas y el número total de horas, según el modelo del anexo V.

SOLICITANTES QUE NO PUEDAN JUSTIFICAR SU EXPERIENCIA ACOGIÉNDOSE AL ARTÍCULO 6.2

- Relación de documentos (abierto):



COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta electrónica automatizada. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar dichos documentos.

DNI/NIE de la persona solicitante.

DENIEGO Y
PRESENTO EL
DOCUMENTO

Acreditación de residencia legal, en el caso de personas extranjeras.

Situación actual de desempleo.

MARQUE EL CUADRO CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN

Certificado de discapacidad.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia con el objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General Técnica de la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a: sxfp@edu.xunta.es.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 1224/2009, de 17 de julio (BOE de 25 de agosto), de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral.

Orden de 28 de diciembre de 2016 por la que se convoca el proceso de acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral, en la Comunidad Autónoma de Galicia, en determinadas unidades de competencia del Catálogo nacional de cualificaciones profesionales.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



MODELO DE CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

CARGO, OCUPACIÓN O CARGO EN LA EMPRESA

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

DATOS DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	VIGENTE	DÍAS COTIZADOS	CATEGORÍA PROFESIONAL/ GRUPO DE COTIZACIÓN	CARGO, OCUPACIÓN O PUESTO EN LA EMPRESA



ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONA TRABAJADORA EN LA EMPRESA

Actividad 1	Fechas del/de los contrato/s relacionados (del dd/mm/aaaa al dd/mm/aaaa)	Tiempo de dedicación (porcentaje sobre los días cotizados en el contrato)
<input type="checkbox"/> Breve descripción de la actividad desarrollada <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Máquinas, equipamientos y herramientas que se emplearon, y grado de destreza en su manejo <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Materiales utilizados para el trabajo <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Información manejada (planos, esquemas, información telemática, instrucciones diarias, etc.): <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Resultados de la actividad desarrollada <input type="text"/>		

NOTAS:

Debe adjuntar una certificación acreditativa por cada empresa donde se hubiese desarrollado la actividad laboral.
 Debe añadir tantas tablas como actividades diferentes se desarrollasen en la empresa.

FIRMA DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

Y para que conste y surta efectos donde proceda, por instancia de la persona interesada expido esta certificación.

Firmado:

(Sello de la empresa y cargo)

Lugar y fecha

, de de