

laGaspar escola municipal
 d'art i disseny

Segell de registre d'entrada


SOL·LICITUD AL SERVEI D'ASSESSORAMENT I RECONeixEMENT
Servei d'assessorament i reconeixement acadèmic dels aprenentatges d'estudis professionals d'arts plàstiques i disseny
Dades personals:

Nom: Cognoms:
 NIF/NIE/Passaport: Adreça Postal:
 Adreça electrònica:
 Població: Codi Postal: Telèfon:
 Sexe: Dona Home No binari

Accepto que les meves dades personals (nom i cognoms i núm. de document d'identitat), que estan relacionades amb les fases del procés del servei d'assessorament, es publiquin al tauler d'anuncis o al web del centre.

Exposo:

Que estic informat/da del servei i del seu preu.

Que reuneixo alguna de les condicions següents per sol·licitar el servei:

- Nacionalitat espanyola
- Ciutadà de la Unió Europea
- Resident amb autorització de residència i/o treball a Espanya

Amb experiència laboral com a:

- Treballador/a assalariat/da
- Treballador/a autònom/a o per compte propi
- Treballador/a voluntari/a o becari/a

Declaro:

Que les dades que faig constar en aquest document i la documentació són certes.

Sol·licito:

El Servei d'assessorament i reconeixement acadèmic dels aprenentatges d'estudis professionals d'arts plàstiques i disseny per la seva correspondència amb l'experiència laboral i l'exempció de mòduls formatius.

Nom de la família professional objecte:

Cicle formatiu: Codi:

Documentació que s'adjunta (marqueu el que correspongui)

Certificat de registre de ciutadania comunitària

Targeta de familiar de ciutadà de la Unió Europea

Autorització de residència o de residència i treball a Espanya en vigor

Currículum Vitae Europass.

Original o fotocòpia compulsada del certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social (informe de vida laboral), de l'Institut Social de la Marina o de la mutualitat on consta el nom de l'empresa, i el grup de cotització, i el període de contractació.

Certificat de l'empresa on consta específicament la durada del contracte, l'activitat exercida, i el període de temps en el qual s'ha dut a terme l'activitat

Original o una fotocòpia compulsada del contracte de treball

Original o fotocòpia compulsada del certificat de l'entitat o entitats on constin les activitats, les funcions relacionades amb el cicle formatiu, els mòduls professionals i el nombre total de dies/hores

Certificat d'alta en el cens d'obligats tributaris

Declaració amb el nom, els cognoms, el NIF, la signatura, una descripció de l'activitat que s'ha exercit relacionada amb el cicle formatiu, els mòduls professionals i l'interval de temps en què s'ha dut a terme

Prova admesa en dret de l'experiència laboral

Les evidències de l'activitat exercida que a continuació relaciono

Signatura:

Lloc:

Data:

D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal us informem que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament" la finalitat del qual és la gestió de l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament.

El responsable d'aquest fitxer és la Direcció del centre educatiu. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest drets heu d'adreçar un escrit dirigit a la Direcció del centre educatiu.
