



SOL·LICITUD AL SERVEI DE RECOONEIXEMENT ACADÈMIC DELS APRENETATGES

Centre que es presenta la sol·licitud:

Nom

Cicle Formatiu:

Codi Nom

Dades personals:

Nom Cognom: Cognom:
DNI o document equivalent núm:
Adreça: Home Dona
Municipi: C.P.:
Telèfon : Telèfon mòbil :
Adreça electrnica: Data de naixement:
Confirmar Adreça electrnica: Dies treballats:

Accepto que les meves dades personals (nom, cognoms i document d'identitat) s publiquin al taulell d'anuncis o a la pgina web del centre.

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Estic informat/da del servei i del seu preu.

Declaro que no estic matriculat/da dels mateixos crèdits d'un títol LOGSE o unitats formatives d'un mòdul professional d'un títol LOE en règim presencial o a distància en el curs acadèmic 2010-2011 dels que sol·licito inscriurem per fer el procés de validació dels aprenentatges assolits mitjançant experiència laborals.

Declaro que dispo de l'informe d'assessorament o equivalent

Documentació a presentar per sol·licitar el servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges a la secretaria del centre

Llistat de documentació que cal presentar:

La sol·licitud al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges.

Document nacional d'identitat o document d'identitat equivalent.

Informe de vida laboral (treball assalariat) o certificat de a Tresoreria General de la Seguretat Social o de la mutualitat laboral (autònoms) o Certificat d'empresa (activitats socials sense relació laboral)

(Signatura)

Nom i cognoms:

Data: