

Sol·licitud al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges assolits mitjançant l'experiència laboral o en activitats socials

Dades personals

DNI/NIE/Passaport Nom i cognoms

Home Dona

Adreça

Codi postal Municipi

Telèfon/s Adreça electrònica

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 de reconeixement acadèmic de l'experiència laboral es publiquin al tauler d'anuncis o al web del centre.

Exposo

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

Sol·licito

Nom del centre on sol·licito inscriurem per fer el procés de validació dels aprenentatges assolits mitjançant experiència laboral

Nom del cicle formatiu objecte de reconeixement

Codi

Declaro

- Que disposo de l'informe d'assessorament o equivalent
- Que no estic matriculat/ada 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 201-2011 dels que sol·licito inscriurem per fer el procés de validació dels aprenentatges assolits mitjançant experiència laboral.
- Que disposo d'una experiència laboral o en activitats socials, d'almenys dos anys, en el sector professional relacionat amb el cicle formatiu del qual sol·licito reconèixer els aprenentatges

Lloc i data

Signatura de la persona sol·licitant

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, amb domicili a **<carrer – número - cp - població>**. 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**.

Nom del centre educatiu: _____

Documentació que cal presentar al centre (en cas d'admissió al servei)

- Sol·licitud d'inscripció al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges.
- Document nacional d'identitat o document d'identitat equivalent.
- Informe d'assessorament o equivalent.
- Informe de vida laboral (treball assalariat) o certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social o de la mutualitat laboral (autònoms) o Certificat d'empresa (activitats socials sense relació laboral).

