



ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS LISTAS DE ASPIRANTES A SER DESIGNADOS MIEMBROS COMO ASESORES EVALUADORES EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, ADQUIRIDAS POR LA EXPERIENCIA LABORAL O VÍAS NO FORMALES DE FORMACIÓN, EN LAS CIUDADES AUTÓNOMAS DE CEUTA Y MELILLA.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/NIE		FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL		CIUDAD AUTÓNOMA	
CORREO ELECTRÓNICO				
PERFIL PROFESIONAL DEL SOLICITANTE				
<input type="checkbox"/> Profesorado perteneciente a los Cuerpos de Catedráticos. <input type="checkbox"/> Profesorado de Enseñanza Secundaria. <input type="checkbox"/> Profesores Técnicos de Formación Profesional. <input type="checkbox"/> Profesorado de formación profesional de centros educativos privados. <input type="checkbox"/> Formadores y formadoras de formación profesional para el empleo. <input type="checkbox"/> Profesionales expertos en el sector productivo.				
DATOS A CUMPLIMENTAR POR PROFESORADO DE LOS CUERPOS DE CATEDRÁTICOS. PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA O PROFESORES TÉCNICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
CUERPO				
ESPECIALIDAD		ANTIGÜEDAD		
CENTRO DE DESTINO		CODIGO CENTRO	TELÉFONO CENTRO	
HA PARTICIPADO EN OTROS PROCEDIMIENTOS DE ACREDITACIÓN		SI		NO
HA REALIZADO EL CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICO DE ACREDITACIÓN		SI		NO
FAMILIA PROFESIONAL POR LA QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN			CÓDIGO FAMILIA PROF.	
EXPERIENCIA DOCENTE EN LA FAMILIA PROFESIONAL				
AÑOS COMPLETOS		FRACCIÓN DE AÑO		
EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SECTOR DE LA FAMILIA PROFESIONAL				
AÑOS COMPLETOS		FRACCIÓN DE AÑO		



DATOS A CUMPLIMENTAR POR RESTO DE SOLICITANTES			
HA PARTICIPADO EN OTROS PROCEDIMIENTOS DE ACREDITACIÓN		SI	NO
HA REALIZADO EL CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICO DE ACREDITACIÓN		SI	NO
FAMILIA PROFESIONAL Y CUALIFICACIONES DEL CNCP POR LAS QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN <sup>(1)</sup>			
CÓDIGO	FAMILIA PROFESIONAL		
CÓDIGO	CUALIFICACIÓN.	AÑOS 7 CAD@HCG# F577-6 B' DE EXPERIENCIA	
		FORMATIVO	PRODUCTIVO

(1) Se cumplimentarán tantos cuadros como diferentes familias profesionales por las que se solicite participar como asesor/evaluador.

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS.
<p><b>Autorizaciones:</b> La persona abajo firmante <b>AUTORIZA</b> a la Dirección Provincial de Educación y Formación Profesional para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: Datos de identidad</li><li><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: Hoja de servicios o nombramientos que justifique la experiencia docente en Ceuta y Melilla.</li><li><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La realización del curso de habilitación de evaluador y/o asesor en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales, adquiridas por la experiencia laboral o vías no formales de formación impartido en Ceuta y Melilla.</li><li><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La participación como asesor o evaluador en el procedimiento de evaluación y acreditación de competencias realizado en Ceuta y Melilla publicado por Resolución de 2 de diciembre de 2011.</li></ul>
<p><b>Documentación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Documento de identificación DNI-NIE</li></ul> <p>Para acreditar experiencia docente.</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Hoja de servicios o nombramientos que justifique la experiencia docente.</li></ul> <p>Para acreditar experiencia laboral:</p> <p>Trabajadores asalariados</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral y el periodo de contratación.</li><li><input type="checkbox"/> Contratos de trabajo o certificaciones de las empresas donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.</li></ul> <p>Trabajadores autónomos o por cuenta propia:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados, en la que se especifiquen los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.</li><li><input type="checkbox"/> Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.</li></ul> <p>Otra documentación:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Certificado de haber realizado un curso de habilitación de evaluador y/o asesor en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales, adquiridas por la experiencia laboral o vías no formales de formación, impartido por las diferentes administraciones laborales o educativas.</li><li><input type="checkbox"/> Documentación que acredite la participación como asesor o evaluador en otras convocatorias de procedimientos de evaluación y acreditación de competencias, no realizadas en Ceuta y Melilla.</li></ul>

El firmante se compromete por un año, desde su inclusión en los listados, prorrogable automáticamente si no hubiera renuncia, al deber de participación en las sesiones de asesoramiento y/o evaluación para las que fuera requerido por la Dirección Provincial de Educación y Formación Profesional.



El firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en este documento y que cumple con los requisitos establecidos en el artículo 25 del Real Decreto 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral, y solicita la inclusión en los listados de personas habilitadas para las unidades de competencia incluidas en el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales, indicadas en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Fdo.: \_\_\_\_\_

REGLAMENTO GENERAL PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS	
Los datos personales recogidos serán incorporados en el registro de actividades de tratamiento del Ministerio de Educación y Formación Profesional denominado Convocatorias, subvenciones, formación y programas en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos:	
<b>Responsable</b>	Secretaría General de Formación Profesional.
<b>Finalidad</b>	Configuración de listas de aspirantes a asesores y evaluadores en el procedimiento para la evaluación y acreditación de competencias profesionales, adquiridas por la experiencia laboral o vías no formales de formación, en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla.
<b>Legitimación</b>	Real Decreto 498/2020, de 28 de abril, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Educación y Formación Profesional.
<b>Destinatarios</b>	Comunicación de datos a empresas adjudicatarias.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas. Ejercicio de los derechos del interesado ante el Ministerio de Educación y Formación Profesional según RGPD: <a href="http://www.mecd.gob.es/servicios-al-ciudadano-mecd/catalogo/mecd/varios/proteccion-datos.html">http://www.mecd.gob.es/servicios-al-ciudadano-mecd/catalogo/mecd/varios/proteccion-datos.html</a>

**DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL DE:**