R/N: Y0348/Y0590

Segell de registre d’entrada

INS Vidal i Barraquer

Tarragona

# Full d’inscripció al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges assolits mitjançant l’experiència laboral o en activitats socials



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dades personals** |  | | | |
| DNI, NIE o passaport | Nom i cognoms |  | Home | Dona |
| Adreça |  | Municipi |  | Codi postal |
| Telèfon/s |  | Adreça electrònica |  |  |

Titulació acadèmica (indiqueu-la)

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, es publiquin al tauler d’anuncis o al web del centre.

## Exposo

Que he estat admès/a al servei de reconeixement acadèmic i que: he pagat l’import del servei.

disposo de documentació justificativa de bonificació o exempció del pagament (per als centres dependents del Departament d’Ensenyament)

## Sol·licito

Inscriure’m, per validar els aprenentatges assolits mitjançant l’experiència laboral, al centre i cicle formatiu que especifico: Nom del centre

Nom del cicle formatiu objecte de reconeixement Codi

## Relació de mòduls o crèdits que ha de certificar la junta de reconeixement\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom del crèdit o mòdul** | **Unitat formativa del mòdul** (exemple: 1F1, 1F2...) | **Import pagat** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Import total pagat** | |

**Documentació que cal presentar al centre** (marqueu el que presenteu) Resguard de pagament del preu, si escau.

Document justificatiu de la bonificació o l’exempció del preu públic, si escau. Si es disposa de certificats d’unitats de competència acreditades:

Certificat de professionalitat expedit d’acord amb el catàleg de qualificacions professionals, eximent del pagament.

Certificat d’acreditació parcial d’unitats de competència del certificat de professionalitat, eximent del pagament.

Certificat d’acreditació de competències d’acord amb el procediment que s’estableix en el Reial decret 1224/2009, de 17 de juliol, de reconeixement de les competències professionals adquirides per experiència laboral, eximent del pagament.

Lloc i data Signatura del/de la sol·licitant

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió del Servei d’Assessorament i de Reconeixement acadèmic dels aprenentatges assolits mitjançant l’experiència laboral o en activitats socials.

A467-V02-17

**Legitimació**: Missió d’interès públic.

**Destinataris**: El centre educatiu, Departament d’Educació i l’entitat que gestiona i emmagatzema les dades. No cedirem les vostres dades personals a tercers, llevat qui hi obligui una llei o ens en doneu el consentiment.

**Drets**: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional**:Podeu consultar la informació addicional i detallada a la web del titular del centre.

* He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades