

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS POR LA EXPERIENCIA LABORAL O FORMACIÓN NO FORMAL, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 24 DE FEBRERO DE 2021 (AFD616_3 Instrucción en yoga)

FASE DE ADMISIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
DIRECCIÓN	PROVINCIA	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

Como preinscrito en la convocatoria de acreditación presento en la sede CIPFP la siguiente documentación: (ORIGINAL Y COPIA)

<input type="checkbox"/> DNI / NIE
<input type="checkbox"/> PASAPORTE EN VIGOR
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE REGISTRO DE CIUDADANO COMUNITARIO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE FAMILIAR DE CIUDADANO DE LA UNIÓN EUROPEA
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA Y TRABAJO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO
<input type="checkbox"/> COPIA SOLICITUD DE LA CONVOCATORIA
<input type="checkbox"/> VIDA LABORAL SEGURIDAD SOCIAL
<input type="checkbox"/> CONTRATOS DE TRABAJO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE EMPRESA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA (trabajadores de régimen especial)
<input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE FORMACIÓN
<input type="checkbox"/> OTROS: _____

....., a..... de.....de 2021

FDO:.....