

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	
DNI / NIE	SEXE / SEXO	DOMICILI / DOMICILIO			
LOCALITAT / LOCALIDAD			C.P.	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	

**B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN**

Que, d'acord amb el que indica el Reial Decret 34/2008, de 18 de gener, pel qual es regulen els certificats de professionalitat, i reunint els requisits exigits, aporta la següent documentació:  
*Que, de acuerdo con lo indicado en el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad, y reuniendo los requisitos exigidos, aporta la siguiente documentación:*

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Còpia compulsada del DNI/NIE, en cas de no autoritzar a la comprovació directa de les dades d'identitat  
*Copia compulsada del DNI/NIE, en caso de no autorizar a la comprobación directa de los datos de identidad*
- Còpia compulsada del (Diploma del curs, Certificat d'acreditació de competències, Títol de FP, etc.) amb l'avaluació positiva en els mòduls corresponents al conjunt de les Unitats de Competència del Certificat de Professionalitat que sol·licita. / *Copia compulsada del documento (Diploma del curso, Certificado de acreditación de competencias, Título de FP, etc.) con la evaluación positiva en los módulos correspondientes al conjunto de las Unidades de Competencia del Certificado de Profesionalidad que solicita.*
- Certificació de superació del mòdul de pràctiques professionals no laborals o certificat d'exempció d'estes  
*Certificación de superación del módulo de prácticas profesionales no laborales o certificado de exención de las mismas*
- Altra documentació / *Otra documentación (especificar):*

**D SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Que deprés de la tramitació prèvia pertinent, se li expedisca el Certificat de Professionalitat de:  
*Que previa tramitación pertinente, se le expida el Certificado de Profesionalidad de:*

DENOMINACIÓ DEL CERTIFICAT DE PROFESSIONALITAT / DENOMINACIÓN DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD
REAL DECRET / REAL DECRETO

**E AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV de 14/10/2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment realitze la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI). Si no subscriu esta autorització, l'interessat està obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

- Autorizo
- No autorizo

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV de 14/10/2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento realice la comprobación directa de los datos de identidad (DNI). Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent. / *El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

De conformitat amb la legislació, europea i espanyola, en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractats, en qualitat de Responsable i en l'exercici de les competències atribuïdes, per LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació, amb la finalitat de gestionar l'objecte d'aquest formulari. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades de caràcter personal, limitació i oposició dels tractaments i del fet de no ser objecte de decisions individuals automatitzades respecte a les seues dades personals, registrats en aquest organisme, presentant escrit en el Registre d'entrada de LABORA. Així mateix, podrà reclamar davant el Delegat de Protecció de Dades [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es) o, si escau, davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades, en el supòsit d'entendre vulnerat el dret en protecció de dades. Més informació sobre el tractament de les dades en la pàgina web de LABORA: <http://www.labora.gva.es/>

*De conformidad con la legislación, europea y española, en protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados, en calidad de Responsable y en el ejercicio de las competencias atribuidas, por LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar el objeto de este formulario. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos de carácter personal, limitación y oposición de los tratamientos y del hecho de no ser objeto de decisiones individuales automatizadas respecto a sus datos personales, registrados en este organismo, presentando escrito en el Registro de entrada de LABORA. Así mismo, podrá reclamar ante el Delegado de Protección de Datos [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es) o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de datos, en el supuesto de entender vulnerado el derecho en protección de datos. Más información sobre el tratamiento de los datos en la página web de LABORA: <http://www.labora.gva.es/>*