

ANEXO II

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

GERENCIA PROVINCIAL DEL ECYL DE:

DATOS DEL SOLICITANTE:

1^{ER} APELLIDO..... 2^O APELLIDO..... NOMBRE.....
DNI/NIE..... SEXO..... FECHA NACIMIENTO.....
DOMICILIO.....
PROVINCIA..... LOCALIDAD..... C. POSTAL.....
TFNO..... TFNO MÓVIL..... CORREO ELECTRÓNICO.....

SOLICITO la expedición del Certificado de Profesionalidad de _____
_____, contemplado en el Real Decreto
____ / _____, por considerar que cumple los requisitos establecidos en el mismo y en la
normativa general aplicable, y se practique su inscripción en el Registro de Certificados de
Profesionalidad y Acreditaciones parciales acumulables de Castilla y León.

CONSENTIMIENTO PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN:

- Doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de identidad.
 Doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de acreditaciones parciales acumulables.
 Doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de desempleo.
 Doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de pertenencia a familia numerosa de
categoría general/especial, con nº de Título de Familia Numerosa _____.
 Doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de base imponible total, modalidad de
tributación y mínimo personal y familiar.

Se entenderá que no se autoriza para la obtención de los datos si no se cumplimenta correctamente
este apartado, dando lugar a la obligación de aportar la documentación necesaria para tramitar el
procedimiento.

PAGO DE LA TASA:

- Declaro haber realizado el ingreso de _____€ con fecha _____ y acompaño copia del
justificante de pago.
 Declaro estar exento del pago de la tasa.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León con la finalidad de proceder a la tramitación y gestión de la expedición de los certificados de profesionalidad, acreditaciones parciales acumulables e inscripción de unidades formativas Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público que corresponde al responsable. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal y no se prevé transferencias internacionales de los mismos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional que puede consultar en la dirección www.tramitacastillayleon.jcyl.es. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (983327850 para llamadas de fuera de la Comunidad).

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado:

GERENCIA PROVINCIAL DEL ECYL DE: