

FORMULARIO DE SOLICITUD O RENOVACIÓN

Agradecemos cumplimentar el formulario en su totalidad y enviarlo al DCE del Organismo de Certificación de Personas, para valorar la aceptación o no como candidato.

Este formulario se presenta para:

Certificación Inicial	Renovación	Vigilancia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Fecha de la Solicitud: _____

2. Información personal:

- **Nombre y Apellidos:** _____
- **DNI:** _____
- **Email:** _____
- **Población:** _____ **Ciudad:** _____
- **Código Postal:** _____
- **Teléfono:** _____
- **Acceso a la Certificación:** EXPERIENCIA LABORAL FORMACIÓN

Declaro responsablemente que cumplo alguno o ambos de los prerrequisitos establecidos para cada alcance de los esquemas de certificación.

3. Alcance de la certificación inicial deseada (marque con un X):

	ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN	
Instalador en baja tensión para la categoría (IEBT)	Básica	<input type="checkbox"/>
	Especialista en "Sistemas de Automatización" (M1-M4)	<input type="checkbox"/>
	Especialista en "Líneas de distribución BT" (M5)	<input type="checkbox"/>
	Especialista en "Instalaciones en locales con riesgo de incendio y explosión" (M6)	<input type="checkbox"/>
	Especialista en "Instalaciones en quirófanos y salas de intervención" (M7)	<input type="checkbox"/>
	Especialista en "Instalaciones de lámparas de descarga en alta tensión y rótulos luminosos" (M8)	<input type="checkbox"/>
	Especialista en "Instalaciones generadoras de baja tensión de potencia superior o igual a 10 kW" (M9)	<input type="checkbox"/>
Instalador de Instalaciones térmicas en edificios (IITE)		<input type="checkbox"/>

NOTA: Si usted ha superado previamente alguna de las pruebas de la certificación solicitada, deberá indicarlo con una cruz en la casilla que corresponda y escribir el expediente y el año en el que se superó dicha prueba.

FORMULARIO DE SOLICITUD O RENOVACIÓN

Alcance	Prueba Teórica	Prueba teórico-práctica	Prueba Práctica	Año		
				P. Teórica	P. Teórico-práctica	P. Práctica
IEBT-Básico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IEBT-(M1-M4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IEBT-(M5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IEBT-(M6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IEBT-(M7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IEBT-(M8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IEBT-(M9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

4. En caso de renovación o vigilancia, cumplimente la siguiente información:

Alcance	Renovación	Vigilancia
IEBT-Básico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IEBT-(M1-M4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IEBT-(M5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IEBT-(M6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IEBT-(M7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IEBT-(M8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IEBT-(M9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE SOLICITUD O RENOVACIÓN

Condiciones de los Solicitantes:

1. El aspirante debe manifestar cualquier necesidad especial para la certificación (idioma, alimentación, etc.), el Organismo de Certificación de Personas dará respuesta durante los 8 días hábiles después de ser comunicada.
2. Declaro que conozco, entiendo y acepto las condiciones de certificación especificadas en el documento **“Código de Ética”**.
3. Declaro que me presento voluntariamente al proceso de certificación y me comprometo a cumplir los requisitos establecidos, así como suministrar cualquier información necesaria para la evaluación.
4. Autorizo a entregar la información del proceso de certificación cuando sea solicitado por la autoridad competente.
5. El Organismo de Certificación de Personas, dando cumplimiento a la ley sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos en este documento; serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para el envío de información de servicios, quedando autorizado con la respectiva firma o envío en forma digital del usuario de forma libre, expresa y voluntaria a realizar el tratamiento de sus datos. Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento. Manifiesta el firmante que conoce que existe una política de tratamiento de datos, publicado en la página del Organismo de Certificación la cual se compromete a verificar.
6. En el caso de existir algún tipo de impedimento o situación que no permita el acceso del aspirante al proceso de certificación, autorizo a que éste sea comunicado por correo electrónico.
7. Si el solicitante es aceptado en el proceso y cumple con las etapas definidas y los requisitos de certificación, recibirá la correspondiente certificación en la competencia laboral por parte del Organismo de Certificación de Personas; dicho certificado es de propiedad exclusiva del Organismo de Certificación y una vez expedido pasará a formar parte de una base de datos que estará disponible en la página web del Organismo de Certificación y es de consulta pública.
8. Se debe presentar personalmente a realizar las pruebas con documento de identificación.
9. Saber leer y escribir.
10. Si usted usa gafas, audífonos o prótesis de algún tipo y debe usarlas durante el desarrollo de las pruebas para asegurar el mejor desempeño en las mismas, así mismo si sufre de alguna enfermedad diagnosticada, debe presentar los documentos y un informe favorable de su médico sobre el control de dicha enfermedad.
11. Si usted no sigue o no supera el proceso determinado por INSPECONTROL podrá derivarse en la suspensión o retirada de la certificación.

FORMULARIO DE SOLICITUD O RENOVACIÓN

12. En el caso de que se produzcan cambios importantes en el esquema de certificación para el cual solicita la certificación deberá demostrar, mediante el método que INSPECONTROL considere técnicamente adecuado, que cumple con los nuevos requisitos para mantener o, en su caso, renovar la certificación.
13. Dentro de las instalaciones, el aspirante y/o candidato se compromete a no usar el teléfono móvil o cualquier objeto que pueda causar distracción, ya sea suya o de otros aspirantes y/o candidatos, para garantizar el desarrollo óptimo del proceso de certificación. También está prohibido el uso de cámaras y esto invalidará el proceso de evaluación.

Doy fe de que los datos consignados en este documento son ciertos y que pueden ser corroborados en su totalidad. Acepto cumplir con los requisitos para certificación y proporcionar la información necesaria para el proceso.	Firma del solicitante: DNI:
--	------------------------------------

Nota 1: Para evidenciar experiencia se aceptarán vida laboral, certificados de empresa o legalizaciones. Para evidenciar la formación específica se aceptarán certificados emitidos por la entidad de formación siempre que estén acompañados del temario correspondiente. No se aceptarán autodeclaraciones.

Nota 2: El servicio de certificación, es un proceso voluntario que lleva a cabo el solicitante y que es concertado con el Organismo de Certificación de Personas, en el cual el solicitante debe demostrar que, en su desempeño laboral, cumple con los estándares definidos en las Normas de Competencia en las cuales aspira certificarse.

Nota 3: La organización garantiza la confidencialidad sobre la información suministrada.

Nota 4: Cada tipo de certificación es independiente y requiere de evidencias específicas.

OBSERVACIONES A LA SOLICITUD:

 AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN A TRAVÉS DE TERCEROS

Doy mi consentimiento y autorizo a _____, para llevar a cabo a través de dicha Persona, todas las comunicaciones relativas a mi proceso de certificación con la Entidad Certificadora INSPECONTROL ORGANISMO AUTORIZADO SL, para el esquema de certificación que haya seleccionado en mi SOLICITUD.