**Sol·licitud de preinscripció en el procediment d’avaluació i acreditació de**

**competències professionals mitjançant conveni específic**

**Dades personals**

Nom Primer cognom Segon cognom

DNI/NIE

**Sol·licito**

Participar en la convocatòria específica d’acreditació de competències d’acord amb el conveni específic signat entre el Departament d’Ensenyament i el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

**Declaro**

Sota la meva responsabilitat, que són certes totes les dades aportades en aquesta sol·licitud i les facilitades al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

D’acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de la sol·licitud s’incorporen al fitxer “Proves d’acreditació de competències”, del qual és responsable la Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial. Podeu exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 2012-226, 08021 Barcelona).

Lloc i data

Signatura