**ANEXO I - DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | |  | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | | | NACIONALIDAD | | DNI/NIE/PASAPORTE |
| DOMICILIO EN CALLE/PLAZA/AVDA. Nº | | | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MOVIL | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| LOCALIDAD | | | | | | PROVINCIA | |
| Cualificación/es Profesional/es en las que desee inscribirse: | | | | | | | |
| **REQUISITOS Y VÍA DE ACCESO AL PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN ALEGADOS POR EL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Experiencia laboral.   * Al menos 3 años, con un mínimo de 2.000 horas trabajadas en total, en los últimos 15 años transcurridos antes de realizarse la convocatoria. | | | | Formación no formal.   * Formación, al menos 300 horas, en los últimos 10 años transcurridos antes de realizarse la convocatoria. | | | |
| DECLARA:   * Que no tiene acreditadas las Unidades de competencia incluidas en la cualificación profesional arriba indicada. * Que no está inscrito en ningún procedimiento de acreditación de competencias profesionales ni cursando los módulos formativos conducentes a la acreditación de las unidades de competencia señaladas. | | | | | | | |
| HA SIDO INFORMADO POR LA ENTIDAD COLABORADORA: | | | | | | | |

En , a de de 2022

Fdo.: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**