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