****

**DOCUMENTACIÓ**

**Documentació que es pot adjuntar:**

-Currículum Vitae Europass

-Original o fotocòpia compulsada del certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social (informe de vida laboral), del Institut Social de la Marina o de la mutualitat on consta el nom de l'empresa, i el grup de cotització, i el període de contractació

-Certificat de l'empresa on consta específicament la durada del contracte, l'activitat exercida, i el període de temps en el qual s'ha dut a terme l'activitat

-Original o una fotocòpia compulsada del contracte de treball

-Original o fotocòpia compulsada del certificat de la entitat o entitats on constin les activitats i les funcions relacionades amb el cicle formatiu i els mòduls professionals i el nombre total de dies/hores

-Certificat d'alta en el cens d'obligats tributaris

-Declaració amb el nom, els cognoms, el NIF, la signatura, una descripció de l'activitat que s'ha exercit relacionada amb el cicle formatiu i els mòduls professionals i el interval de temps en què s'ha dut a terme

-Prova admesa en dret de l'experiència laboral

-Relació de les evidències de l'activitat exercida

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.paugargallo.cat/pgargallo/admin/pages/files/userfiles/files/imatge%20pau%20gargallo%2016(1).jpg | **Servei d'assessorament i reconeixement acadèmic dels aprenentatges d’estudis professionals d’arts plàstiques i disseny**  |
| **Sol·licitud al servei d’assessorament i reconeixement dels estudis professionals d’arts plàstiques i disseny****CURS 20\_\_ - 20\_\_** |
| **Dades personals** |
| **Cognoms** |  |
| **Nom** |  | **NIF** |  |
| **Adreça postal**  |  |
| **Adreça electrònica** |  |
| **Telèfon** |  |
| **Sexe** |
| **Dona** |  | **Home** |  | **No binari** |  |
| Accepto que les meves dades personals (nom i cognoms i núm. de document d’identitat), que estan relacionades amb les fases del procés del servei d’assessorament, es publiquin al tauler d’anuncis o al web del centre. |  |
| **Exposo** |
| Que estic informat del servei i del seu preu |  |
| Que reuneixo alguna de les condicions següents per sol·licitar el servei (marcar l’opció que correspongui) |
| * Nacionalitat espanyola
 |  |
| * Ciutadà de la Unió Europea
 |  |
| * Resident amb autorització de residència i/o treball a Espanya
 |  |
| Amb experiència laboral com a (marcar l’opció que correspongui) |
| * Treballador assalariat
 |  |
| * Treballador autònom o per compte propi
 |  |
| * Treballador voluntari o becari
 |  |
| **Declaro** |
| Que les dades que faig constar en aquest document i la documentació són certes |
| **Sol·licito** |
| El Servei d'assessorament i reconeixement acadèmic dels aprenentatges d’estudis professionals d’arts plàstiques i disseny per la seva correspondència amb l'experiència laboral i l’exempció de mòduls formatius |
| Nom de la família professional objecte  |  |
| Cicle formatiu |  | **codi** |  |
| **Documentació que s’adjunta**(marqueu el que correspongui) |
| * Certificat de registre de ciutadania comunitària
 |  |
| * Targeta de familiar de ciutadà de la Unió Europea,
 |  |
| * Autorització de residència o de residència i treball a Espanya en vigor
 |  |
| * Currículum Vitae [Europass](https://europass.cedefop.europa.eu/es/documents/curriculum-vitae/templates-instructions).
 |  |
| * Original o fotocòpia compulsada del certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social (informe de vida laboral), del Institut Social de la Marina o de la mutualitat on consta el nom de l'empresa, i el grup de cotització, i el període de contractació,
 |  |
| * Certificat de l'empresa on consta específicament la durada del contracte, l'activitat exercida, i el període de temps en el qual s'ha dut a terme l'activitat
 |  |
| * Original o una fotocòpia compulsada del contracte de treball
 |  |
| * Original o fotocòpia compulsada del certificat de la entitat o entitats on constin les activitats i les funcions relacionades amb el cicle formatiu i els mòduls professionals i el nombre total de dies/hores
 |  |
| * Certificat d'alta en el cens d'obligats tributaris
 |  |
| * Declaració amb el nom, els cognoms, el NIF, la signatura, una descripció de l'activitat que s'ha exercit relacionada amb el cicle formatiu i els mòduls professionals i el interval de temps en què s'ha dut a terme
 |  |
| * Prova admesa en dret de l'experiència laboral
 |  |
| * Les evidències de l'activitat exercida que a continuació relaciono
 |  |
|  |
|  |
|  |
| Lloc i data | **Signatura** |
|  |  |
| D’acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal us informen que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer “Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament” la finalitat del qual és la gestió de l’acció educativa, l’orientació acadèmica i professional, l’acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l’avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l’alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l’accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. El responsable d’aquest fitxer és la Direcció del centre educatiu, amb domicili a . Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest drets heu d’adreçar un escrit dirigit a la Direcció del centre educatiu. |

|  |
| --- |
| Segell de registre d’entrada |

**Sol·licitud al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges assolits mitjançant l’experiència laboral o en activitats socials**

**Dades personals**

DNI/NIE/Passaport Nom i cognoms

[ ]  Dona [ ]  Home [ ]  No binari

Adreça

Codi postal Municipi

Telèfon/s Adreça electrònica

[ ]  Accepto que les meves dades personals (nom i cognoms i núm. de document d’identitat), que estan relacionades amb les fases del procés del servei de reconeixement acadèmic de l’experiència laboral es publiquin al tauler d’anuncis o al web del centre.

**Exposo**

[ ]  Que estic informat/ada del servei i del seu preu.

**Sol·licito**

Nom del centre on sol·licito inscriurem per fer el procés de validació dels aprenentatges assolits mitjançant experiència laboral

Nom del cicle formatiu objecte de reconeixement Codi

**Declaro**

[ ]  Que disposo de l’informe d’assessorament o equivalent

[ ]  Que no estic matriculat/ada dels mateixos crèdits d’un títol LOGSE o unitats formatives d’un mòdul professional d’un títol LOE en règim presencial o a distància en el curs acadèmic 201-2011 dels que sol·licito inscriurem per fer el procés de validació dels aprenentatges assolits mitjançant experiència laboral.

[ ]  Que disposo d’una experiència laboral o en activitats socials, de almenys dos anys, en el sector professional relacionat amb el cicle formatiu del qual sol·licito reconèixer els aprenentatges

Lloc i data

Signatura de la persona sol·licitant

D’acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal us informen que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer “***Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament”*** la finalitat del qual és la gestió de l’acció educativa, l’orientació acadèmica i professional, l’acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l’avaluació objectiva del rendiment escolar, el  compromís de l’alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l’accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. El responsable d’aquest fitxer és la Direcció del centre educatiu, amb domicili a **<carrer – número - cp - població>.** Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest drets heu d’adreçar un escrit dirigit a la **Direcció del centre educatiu.**

**Nom del centre educatiu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documentació que cal presentar al centre (en cas d’admissió al servei)**

- Sol·licitud d’inscripció al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges.

- Document nacional d’identitat o document d’identitat equivalent.

- Informe d’assessorament o equivalent.

- Documentació acreditativa de l’activitat professional realitzada