

Nombre y Apellidos			
Dirección y provincia			
DNI		Fecha de nacimiento:	
e-mail		Teléfono:	

Tipo de certificación:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ ITEC
Instalador de Inst. térmicas en los Edificios Certificado | ☐ EIEEC
Especialista en inspecciones periódicas de eficiencia energética en las instalaciones térmicas en los edificios certificado. | ☐ IFC
Instalador Frigorista Certificado |
| ☐ APMC
Agente Especialista en Puesta en Marcha, Mantenimiento y Rep. de Aparatos de Gas Certificado. | ☐ APMADC
Agente Especialista en Puesta en Marcha, Mantenimiento, Rep. y Adecuación de aparatos de Gas Certificado. | ☐ AD
Adecuación de aparatos de Gas Certificado. |
| ☐ IGAC
Inst. de Gas Categoría A Certificado | ☐ IGBC
Inst. de Gas Categoría B, Certificado | ☐ IGCC
Inst. de Gas Categoría C, Certificado |
| ☐ IBTBC
Instalador de baja tensión básico certificado | ☐ IBTEIC
Instalador de baja tensión especialista en instalaciones en locales con riesgo de incendio y explosión certificado | ☐ IBTERC
Instalador de baja tensión especialista en instalaciones de lámparas de descarga en alta tensión y rótulos luminosos |
| ☐ IBTELC
Instalador de baja tensión especialista en líneas de distribución en B.T. certificado | ☐ IBTEQC
Instalador de baja tensión especialista en instalaciones en quirófanos y salas de intervención certificado | ☐ IBTEAC
Instalador de baja tensión especialista en sistemas de automatización certificado |
| ☐ IBTEGC
Instalador de baja tensión especialista en instalaciones generadoras de baja tensión de potencia superior o igual a 10 kw | ☐ OGTC
Operador de Grúas Torre Certificado | |

Tipo de examen al que se presenta:

- ☐ Teórico y práctico
☐ Teórico
☐ Práctico

Indique con la suficiente antelación, si tiene alguna necesidad especial a tener en cuenta para el proceso de evaluación, el tipo de necesidad y el grado en el que se encuentra reconocida.

Documentos a aportar:

- DNI, carné de conducir, pasaporte o permiso de trabajo o residencia en vigor, NIE o cualquier documento oficial que permita acreditar la identidad del solicitante. El documento debe incluir foto del solicitante.
- Copia del diploma o certificado del curso realizado y de acuerdo al temario reflejado en el PGC-03 "Competencia técnica de los técnicos certificados", en función a la categoría solicitada.
- Justificante del pago de las tasas.
- Y en OGTC, además, copia del certificado o informe médico de superar un examen de agudeza visual, sentido de la orientación, equilibrio y agudeza auditiva y aptitudes psicológicas

COMPROMISOS:

- Cumplir las obligaciones propias del proceso de certificación, en particular acepta someterse a las actividades de evaluación por parte de CERTIFIQUE y a prestar la debida colaboración en las mismas.
- Cumplir con los requisitos para la certificación y proporcionar cualquier información necesaria para la evaluación.
- Dar información veraz y verificable en la solicitud de certificación.
- Dar trato respetuoso y digno a todo el personal de CERTIFIQUE con el que tenga contacto, tanto directo como indirecto.
- Seguir las indicaciones dadas por todo el personal de CERTIFIQUE.

- Llevar a cabo el proceso de certificación con total honestidad sin cometer fraude durante los exámenes.
- Guardar la respectiva confidencialidad de cada una de las pruebas.
- Cumplir con todas las normas de seguridad en el momento de las pruebas prácticas.
- Cuidar de las instalaciones, equipos y recursos suministrados para el proceso de certificación.
- Dar información oportuna, clara, veraz y completa de las condiciones de salud en el momento de las pruebas.
- Abonar las tarifas vigentes en el momento de la solicitud y en los plazos establecidos.
- Mantener actualizados los datos existentes en la entidad certificadora para poder comunicarse por correo ordinario, electrónico o telefónico.

EL SOLICITANTE QUEDA INFORMADO DE LO SIGUIENTE:

- Las comunicaciones de CERTIFIQUE, se dirigirán a las direcciones de e-mail arriba indicadas.
- Para poder desarrollar la actividad de ITEC y OGTC, es necesario, además de poseer esta certificación, dirigirse al órgano competente de su Comunidad Autónoma que es el responsable de la habilitación profesional.
- Si se producen cambios importantes en el esquema, se podrá determinar la necesidad de verificar por el método que se considere técnicamente adecuado, que la persona cumple los nuevos requisitos y si no sigue o no supera el proceso determinado por CERTIFIQUE para ello, podría derivarse en la suspensión o la retirada de la certificación.
- Durante el examen sólo podrá estar presente personal de CERTIFIQUE (examinador, vigilante y candidatos), dirección de CERTIFIQUE (de manera justificada), la autoridad reguladora y personal del organismo de acreditación (estos tres últimos en calidad de observadores).

ACUERDOS CON LA FIRMA DE LA SOLICITUD:

Con la cumplimentación y firma de dicha solicitud, el solicitante acuerda cumplir con los requisitos de la certificación, proporcionar toda información necesaria para la evaluación y conocer y aceptar las normas establecidas por CERTIFIQUE, al igual que los derechos y deberes de los solicitantes y personas certificadas. También declara conocer el procedimiento de certificación y las tasas, todo lo cual es público y puede verse en la página web de CERTIFIQUE (www.certifique.es), o solicitarlo en nuestras oficinas.

☐

SÍ

☐

NO

Autorizo a CERTIFIQUE para la publicación de mis datos (nombre, apellidos, DNI y número de certificado) en la web, para cumplir con la obligación de hacer público el estado de la certificación, según la Norma UNE-EN ISO/IEC 17024.

CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos es CERTIFIQUE. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud y, en caso de otorgar su consentimiento, para el envío de comunicaciones por vía electrónica. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión a los datos personales, así como otros derechos. Más información en www.certifique.es.

Envío de comunicaciones:

Acepto

☐

No acepto

☐

Fecha de la solicitud:

Firma del solicitante

A rellenar por CERTIFIQUE

Fecha entrada			
Tipo de certificación			
Datos solicitante			
Copia DNI			
Diploma de formación			
Psicotécnico			
Firma solicitante			
Revisado por			
Fecha revisión		Firma y aclaración	

Admitida:

SI

NO

Completar cuando los datos de facturación difieran a los datos del solicitante.

Nombre y Apellidos	
Empresa	
Dirección y provincia	
DNI o CIF	
e-mail	