



SOLICITUDE DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE

Administración ante a que se solicita: **CONSELLERÍA DE TRABALLO E BENESTAR**
XUNTA DE GALICIA

Datos do solicitante:

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

DNI/NIE	Sexo	Data de nacemento
	/...../.....

Domicilio	Código postal

Localidade	Provincia	Teléfono

Solicita lle sexa expedido:

O certificado de profesionalidade de _____
 por considerar que cumpre os requisitos establecidos no Real decreto 34/2008.

Para o que aporta a seguinte documentación acreditativa:

Fotocopia compulsada do diploma expedido por _____
 _____ no que se reflicte a avaliación positiva nos módulos correspondentes
 ao conxunto das unidades de competencia do certificado de profesionalidade que solicita.

Fotocopia compulsada do DNI/NIE

_____, _____ de _____ de 20__

Asinado: _____