

ANEXO II

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCEDIMIENTO DE
RECONOCIMIENTO, EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS
PROFESIONALES**

*** POR FAVOR, RELLENE LA SOLICITUD CON LETRAS MAYÚSCULAS**

1.- DATOS PERSONALES

NOMBRE APELLIDOS

NIF / PASAPORTE / TARJ. RESIDENCIA FECHA DE NACIMIENTO

SEXO MUJER HOMBRE

CALLE / NÚMERO CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD PROVINCIA

ISLA TELÉFONO 1 TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

GRADUADO EN SECUNDARIA O EQUIVALENTE SÍ NO

SITUACIÓN LABORAL OCUPADO DESEMPLEADO

2.- COMPETENCIA PROFESIONAL CUYO RECONOCIMIENTO SE SOLICITA (MARCAR CON UNA X UNA SOLA OPCIÓN):

- COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL TÍTULO DE TÉCNICO EN COCINA
- COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL TÍTULO DE TÉCNICO EN SERVICIOS DE RESTAURANTE Y BAR
- COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL TÍTULO DE TÉCNICO EN EQUIPOS E INSTALACIONES ELECTROTÉCNICAS

3.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (MARCAR CON UNA X)

- FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACIÓN NACIONAL DE IDENTIDAD, PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA
- FOTOCOPIA DE LA TITULACIÓN QUE SE POSEE
- DOCUMENTACIÓN DE BAREMACIÓN (ANEXO III-A Y ANEXO III-B)
- CERTIFICADO DE LA TESORERÍA GRAL. DE LA SEGURIDAD SOCIAL O MUTUA DE ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL, CONTRATOS O CERTIFICADOS DE EMPRESA (BASE 4.1.C.1)
- CERTIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL CENSO DE OBLIGADOS TRIBUTARIOS, O EN EL CASO, EL PERIODO DE COTIZACIÓN EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS CERTIFICADO DE EMPRESA (BASE 4.1C.2)
- CERTIFICACIÓN DE CURSOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES NO REGLADAS

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS.

EN DE DE 2009

FIRMA DEL INTERESADO/A

ANEXO III

INSTITUTO CANARIO DE LAS CUALIFICACIONES PROFESIONALES
BAREMO PARA LA SELECCIÓN DE CANDIDATOS EN EL PROCEDIMIENTO DE RECONOCIMIENTO,
EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS

EL BAREMO PARA SELECCIONAR A LOS CANDIDATOS PRESENTADOS CUANDO EL NÚMERO DE SOLICITUDES EXCEDA DE CIENTO, CONFORME A LO PREVISTO EN LA BASE SEXTA DE LA PRESENTE ORDEN, SE ESTRUCTURA EN CUATRO APARTADOS: EXPERIENCIA PROFESIONAL; EDAD DEL CANDIDATO; FORMACIÓN; Y CONDICIÓN DE DESEMPLEADO.

1.- EXPERIENCIA PROFESIONAL	4 PUNTOS MÁXIMO
- TRABAJOS DESARROLLANDO FUNCIONES PROPIAS DEL TÍTULO A RECONOCER: A. POR CADA AÑO DE EXPERIENCIA EN OCUPACIÓN O PUESTO DE IGUAL O SUPERIOR NIVEL DEL TÍTULO A RECONOCER.....0,5 PUNTOS B. POR CADA AÑO DE EXPERIENCIA EN OCUPACIÓN O PUESTO DE NIVEL INFERIOR DEL TÍTULO A RECONOCER.....0,2 PUNTOS	
2.- EDAD DEL CANDIDATO:	
- DE 55 A 59 AÑOS.....0,5 PUNTOS - DE 35 A 54 AÑOS.....2 PUNTOS - DE 28 A 34 AÑOS.....1 PUNTOS - DE 19 A 27 AÑOS.....0,5 PUNTOS	
3.- FORMACIÓN	3 PUNTOS MÁXIMO
A. CADA 40 HORAS DE CURSOS VINCULADOS A LAS UNIDADES DE COMPETENCIA O MÓDULOS DEL TÍTULO (MÁXIMO 2,5 PUNTOS).....0,1 PUNTOS B. GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA O EQUIVALENTE.....0,5 PUNTOS	
4.- CONDICIÓN DE DESEMPLEADO	1 PUNTO

OTORGADA LA PUNTACIÓN QUE CORRESPONDA EN CADA UNO DE LOS APARTADOS A LOS CANDIDATOS, LA PUNTACIÓN FINAL SE OBTENDRÁ POR LA SUMA DE CADA UNO DE ELLOS.

LOS EMPATES EN LA PUNTUACIÓN OBTENIDA EN EL BAREMO SE DILUCIDARÁN ATENDIENDO A LA EDAD DE LOS CANDIDATOS, PRIMANDO LA MAYOR. SI PERSISTE EL EMPATE, SE PROCEDERÁ A REALIZAR UN SORTEO.

LOS CANDIDATOS CONSIGNARÁN LOS MÉRITOS A VALORAR EN LOS FORMULARIOS DE LOS ANEXOS III-A Y ANEXO III-B

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE ANEXOS

POR FAVOR, RELLENE LOS IMPRESOS CON LA MÁXIMA ATENCIÓN, UTILIZANDO LETRA MAYÚSCULA, Y CONFORME A LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

ANEXO II SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1.- DATOS PERSONALES:

- CONSIGNE SUS DOS APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO, Y LOS DEMÁS DATOS QUE SE SOLICITAN, ASÍ COMO SU CORREO ELECTRÓNICO SI LO POSEE.

- SI ESTÁ EN POSESIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA O EQUIVALENTE, TACHE LA CASILLA SÍ. SI NO POSEE TITULACIÓN, TACHE NO.

- SITUACIÓN LABORAL: TACHE LA CASILLA QUE CORRESPONDA.

2.- COMPETENCIA PROFESIONAL CUYO RECONOCIMIENTO SOLICITA: MARQUE UNA SOLA OPCIÓN.

3.- DOCUMENTACIÓN:

- MARQUE CON UNA X LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA CON LA SOLICITUD.

- FIRME LA SOLICITUD

ANEXO III-A EXPERIENCIA PROFESIONAL QUE SE APORTA

- CONSIGNE SU NOMBRE COMPLETO, APELLIDOS Y DNI, PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA.

- MARQUE CON UNA X EL TÍTULO PARA EL QUE PIDE EL RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES.

- CONSIGNE EL NOMBRE DE LA EMPRESA.

- INDIQUE LA DURACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL CON CADA UNA DE LAS EMPRESAS. EXPRESE ESA DURACIÓN EN DÍAS.

- CONSIGNE LA CATEGORÍA LABORAL QUE CONFORME AL CONTRATO SE LE RECONOCIÓ.

- FIRME LA SOLICITUD

ANEXO III-B FORMACIÓN QUE SE ALEGA

- CONSIGNE SU NOMBRE COMPLETO, APELLIDOS Y DNI, PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA.

- MARQUE CON UNA X EL TÍTULO PARA EL QUE PIDE EL RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES.

- INDIQUE EL NOMBRE DEL CURSO RELACIONADO CON LA TITULACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES.

- INDIQUE LA DURACIÓN DEL CURSO QUE FIGURA EN EL CERTIFICADO DEL MISMO.

- CONSIGNE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA QUE ORGANIZÓ EL CURSO Y/O LO IMPARTIÓ.

- FIRME LA SOLICITUD