

Titular de la cualificación:				
Nombre:			DNI/N.I.F.	
Domicilio a efectos de notificación:				
Calle:			Otros datos:	
CP:	Municipio:		Teléfono:	
Isla:			Fax:	
			e-mail:	

SOLICITA

- Admisión a la realización de ejercicios (primera solicitud de certificado de profesional habilitado)
- Fecha de publicación de la convocatoria: _____
 - Fecha de realización del examen: _____
- Renovación del certificado de profesional habilitado. Nº del certificado a renovar **PH** _____
- por caducidad del certificado Fecha de finalización de la validez del certificado en vigor _____
 - por modificación de los datos del certificado
- Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)
- Titulación : _____
 - Experiencia: _____
- Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma
- Nº del certificado a canjear: _____
 - Comunidad Autónoma que lo expidió: _____

Datos técnicos: Especialidades y categorías del certificado.			
Instalaciones eléctricas de baja tensión		Aparatos de elevación y mantenimiento	
<input type="checkbox"/> Categoría básica <input type="checkbox"/> Categoría especialista <input type="checkbox"/> E1: Instalaciones de domótica <input type="checkbox"/> E5: Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía; <input type="checkbox"/> E6: Locales con riesgo de incendio o explosión; <input type="checkbox"/> E7: Quirófanos y salas de intervención; <input type="checkbox"/> E8: Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares; <input type="checkbox"/> E9: Instalaciones generadoras de baja tensión;		<input type="checkbox"/> Operador de grúas torre <input type="checkbox"/> Operador de grúa móvil autopropulsada	
		Instalaciones frigoríficas	
		<input type="checkbox"/> Instalador –mantenedor –reparador frigorista.	
		Instalaciones de suministro y evacuación de aguas	
		<input type="checkbox"/> Instalaciones de suministro y evacuación de aguas	
		Otras especialidades	
		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
Instalaciones de productos petrolíferos líquidos		Instalaciones de gas	
Instaladores <input type="checkbox"/> Categoría IP-I <input type="checkbox"/> Categoría IP-II Reparadores <input type="checkbox"/> Categoría IP-III		<input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C	
Instalaciones térmicas en edificios			
<input type="checkbox"/> Instalador de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Mantenedor de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Instalador de climatización <input type="checkbox"/> Mantenedor de climatización			
Aparatos a Presión			
<input type="checkbox"/> Operador industrial de calderas <input type="checkbox"/> Operador calderas de leñas negra <input type="checkbox"/> Instalador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Conservador-Reparador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Instalador de _____ <input type="checkbox"/> Reparador de _____			

Documentación aportada:

Documentación común a todos los procedimientos:

- Una fotografía tamaño carné a color
- Fotocopia del DNI/NIF
- Impreso de autoliquidación de tasas (Modelo 700 tasa 5.1) (<http://www.gobiernodecanarias.org/industria/tasas>)

Admisión a la realización de ejercicios (sirve como primera solicitud de certificado de cualificación individual)

- Fotocopia compulsada del título oficial de estudios
- Fotocopia compulsada del certificado de superación de un curso homologado
- Entidad de formación: _____
 - Denominación del curso: _____ Nº de horas: _____

Certificado de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período.

Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)

- Copia compulsada del título o certificado requerido para la solicitud
- Certificado(s) de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período, u otros documentos

Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma

- Certificado (s) original(es) para el/los que se solicita canje
- Justificación acreditativa del cambio de residencia o de lugar de ejercicio profesional
- Certificado de no estar sancionado ni inhabilitado para el desempeño de las actividades que se solicita

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aportados.

_____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: (nombre y firma del titular) _____

Ilmo. Sr. Director General de Industria y Energía

Ejemplar para el interesado

Titular de la cualificación:				
Nombre:			DNI/N.I.F.	
Domicilio a efectos de notificación:				
Calle:			Otros datos:	
CP:	Municipio:		Teléfono:	
Isla:			Fax:	
			e-mail:	

SOLICITA

- Admisión a la realización de ejercicios (primera solicitud de certificado de profesional habilitado)
- Fecha de publicación de la convocatoria: _____
 - Fecha de realización del examen: _____
- Renovación del certificado de profesional habilitado. Nº del certificado a renovar **PH**
- por caducidad del certificado Fecha de finalización de la validez del certificado en vigor _____
 - por modificación de los datos del certificado
- Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)
- Titulación : _____
 - Experiencia: _____
- Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma
- Nº del certificado a canjear: _____
 - Comunidad Autónoma que lo expidió: _____

Datos técnicos: Especialidades y categorías del certificado.			
Instalaciones eléctricas de baja tensión		Aparatos de elevación y mantenimiento	
<input type="checkbox"/> Categoría básica <input type="checkbox"/> Categoría especialista <input type="checkbox"/> E1: Instalaciones de domótica <input type="checkbox"/> E5: Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía; <input type="checkbox"/> E6: Locales con riesgo de incendio o explosión; <input type="checkbox"/> E7: Quirófanos y salas de intervención; <input type="checkbox"/> E8: Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares; <input type="checkbox"/> E9: Instalaciones generadoras de baja tensión;		<input type="checkbox"/> Operador de grúas torre <input type="checkbox"/> Operador de grúa móvil autopropulsada	
		Instalaciones frigoríficas	
		<input type="checkbox"/> Instalador –mantenedor –reparador frigorista.	
		Instalaciones de suministro y evacuación de aguas	
		<input type="checkbox"/> Instalaciones de suministro y evacuación de aguas	
		Otras especialidades	
		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
Instalaciones de productos petrolíferos líquidos		Instalaciones de gas	
<input type="checkbox"/> Instaladores <input type="checkbox"/> Categoría IP-I <input type="checkbox"/> Categoría IP-II <input type="checkbox"/> Reparadores <input type="checkbox"/> Categoría IP-III		<input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C	
Instalaciones térmicas en edificios			
<input type="checkbox"/> Instalador de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Mantenedor de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Instalador de climatización <input type="checkbox"/> Mantenedor de climatización			
Aparatos a Presión			
<input type="checkbox"/> Operador industrial de calderas <input type="checkbox"/> Operador calderas de leñas negra <input type="checkbox"/> Instalador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Conservador-Reparador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Instalador de _____ <input type="checkbox"/> Reparador de _____			

Documentación aportada:

Documentación común a todos los procedimientos:

- Una fotografía tamaño carné a color
- Fotocopia del DNI/NIF
- Impreso de autoliquidación de tasas (Modelo 700 tasa 5.1) (<http://www.gobiernodecanarias.org/industria/tasas>)

Admisión a la realización de ejercicios (sirve como primera solicitud de certificado de cualificación individual)

- Fotocopia compulsada del título oficial de estudios
- Fotocopia compulsada del certificado de superación de un curso homologado
- Entidad de formación: _____
 - Denominación del curso: _____ Nº de horas: _____

Certificado de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período.

Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)

- Copia compulsada del título o certificado requerido para la solicitud
- Certificado(s) de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período, u otros documentos

Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma

- Certificado (s) original(es) para el/los que se solicita canje
- Justificación acreditativa del cambio de residencia o de lugar de ejercicio profesional
- Certificado de no estar sancionado ni inhabilitado para el desempeño de las actividades que se solicita

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aportados.

_____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: (nombre y firma del titular) _____

Ilmo. Sr. Director General de Industria y Energía

Ejemplar para la administración