**SUBSANACIÓN DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES**

*(Orden EDU 643/2021, de 18 de mayo, por la que se convoca el procedimiento de evaluación para la acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación, para unidades de competencia de distintas cualificaciones profesionales)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.****DATOS DEL SOLICITANTE** | APELLIDOS | NOMBRE | DNI / NIE  |
| DOMICILIO C/ …………………………………………………………………………. Nº ………... Bloque …… Escalera ……… Piso……... Puerta …… Municipio: ……………………………… Provincia:………………………………………… Código Postal ………….....  |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| NACIONALIDAD | SEXO[ ]  HOMBRE [ ]  MUJER | FECHA DE NACIMIENTO……./……./…………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.****DECLARA** | Que con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentó solicitud para participar en el procedimiento de evaluación para la acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación, convocado por Orden EDU/643/2021, de 18 de mayo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.****SOLICITA** | **Subsanar la solicitud presentada aportando la siguiente INFORMACIÓN y, en su caso, DOCUMENTACIÓN:**  |
| Familia profesional/ cualificación profesional/ unidades de competencia no consignadas en la solicitud |  |
| Provincia (por no haberla consignado en la solicitud o haber indicado otra provincia erróneamente) |  |
| Otra información o DOCUMENTACIÓN aportada |  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_ de­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

El/ la solicitante

**SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ……………………………………..**