

**ALEGACIONES AL PROCEDIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD IMPARTIDOS EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE TITULARIDAD DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA.**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Datos de obligada cumplimentación. Cumplimentar todos los datos de esta solicitud con letra mayúscula)</b>						
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: HOMBRE    MUJER	
D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:		NACIONALIDAD:		LUGAR DE NACIMIENTO:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO							
TIPO VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:		LETRA:		KM VÍA		BLOQUE:	PORTAL
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

<b>2</b>	<b>DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA OBJETO DE RECLAMACIÓN Y CENTRO DONDE SE IMPARTE</b>			
<b>Certificado de Profesionalidad (Oferta Completa)</b>				
	CÓDIGO ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE CENTRO EDUCATIVO	FECHA INICIO PREVISTA
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				
<b>Módulo Formativo (Oferta parcial)</b>				
	CÓDIGO ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE CENTRO EDUCATIVO	FECHA INICIO PREVISTA
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				

<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA EN EL TRÁMITE DE ALEGACIONES</b>	
<b>Presento la siguiente documentación (Señalar solo la documentación que adjunta en este trámite de alegaciones).</b>		
	Copia del DNI, NIE o pasaporte de la persona solicitante.	
	Títulos o certificados acreditativos del nivel de formación señalado en el apartado 6 de la solicitud.	
	Certificado de la discapacidad reconocida igual o superior al 33%	
	Documento que acredita estar inscrito/a como demandante de empleo no ocupado/a en el Servicio Andaluz de Empleo. Informe de Vida Laboral.	
	Documento emitido por el Ministerio del Interior que acredita la condición de persona afectada o víctima de terrorismo.	

