

A/A: DIRECCIÓN GENERAL DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES

DE: _____

Asunto: Procedimiento de Evaluación y Acreditación de determinadas competencias profesionales adquiridas a través de la Experiencia Laboral o de vías no formales de Formación. Convocatoria permanente.

AUTORIZACIÓN

D/D^a _____, mayor de edad, con
DNI: _____, con domicilio para los efectos oportunos en
C/: _____

_____, población de _____,
C.P. _____ provincia de _____,

Correo electrónico, _____,

Teléfono de contacto _____.

Otorgo AUTORIZACIÓN a el/la Técnica/o del PROYECTO DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES “ACREDÍTATE” COMISIONES OBRERAS CANARIAS 2024-2025,

D./Dña. _____ mayor de edad, con
DNI: _____, **a los únicos efectos de registrar** de forma presencial en el registro de la dirección general de Cualificaciones Profesionales, **la solicitud de inscripción y documentación que se adjunta para iniciar el procedimiento de Evaluación y Acreditación de determinadas competencias profesionales adquiridas a través de la Experiencia Laboral o de vías no formales de Formación. Convocatoria permanente.**

En _____, a _____ de _____ de _____

Persona autorizante (se adjunta DNI)

Persona autorizada (se adjunta DNI)