
	RECONeixEMENT		
	SOL·LICITUD AL SERVEI DE RECONeixEMENT ACADÈMIC DELS APRENENTATGES		

Centre que es presenta la sol·licitud:

Nom **LA SALLE MOLLERUSSA**

Cicle Formatiu:

Codi Nom

Dades personals:

Nom Cognom: Cognom:
 DNI o document equivalent núm:
 Adreça: Home Dona
 Municipi: C.P.:
 Telèfon : Telèfon mòbil :
 Adreça electrònica: Data de naixement:
 Confirmar Adreça electrònica: Dies treballats:

- Accepto que les meves dades personals (nom, cognoms i document d'identitat) és publiquin al taulell d'anuncis o a la pàgina web del centre.
- Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.
- Estic informat/da del servei i del seu preu.
- Declaro que no estic matriculat/da dels mateixos crèdits d'un títol LOGSE o unitats formatives d'un mòdul professional d'un títol LOE en règim presencial o a distància en el curs acadèmic 2012-2013 dels que sol·licito inscriurem per fer el procés de validació dels aprenentatges assolits mitjançant experiència laborals.
- Declaro que disposo de l'informe d'assessorament o equivalent

Documentació a presentar per sol·licitar el servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges a la secretaria del centre

Llistat de documentació que cal presentar:


- La sol·licitud al servei de reconeixement acadèmic dels aprenentatges.
- Document nacional d'identitat o document d'identitat equivalent.
- Informe de vida laboral (treball assalariat) o certificat de a Tresoreria General de la Seguretat Social o de la mutualitat laboral (autònoms) o Certificat d'empresa (activitats socials sense relació laboral)
- Informe d'assessorament o equivalent.

(Signatura)

Nom i cognoms:

Data:

Resolució: ENS/1891/2012, de 23 d'agost mesures flexibilitzadores en la formació professional inicial

	Codi: Sol·licitud	Data del Format: 02-09-2014	Pàgina 1 de 1
	C/ Ferrer i Busquets, 17	25230-Mollerussa	E-mail: lasallemollerussa@lasalle.cat
	Tel. 973 600 270	Fax 973 710 599	http://www.mollerussa.lasalle.cat