

### Instancia de Solicitud

Identificador de Código de Barras

# #

Número de Expediente

Espacio para validación mecánica

Identificador de Registro  
Orden  
Año  
Mes  
Día  
Hora

### DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social  N.I.F.   
Domicilio Social   
Localidad  C.P.  Provincia   
Cód. Entidad  Teléfono  E-Mail

### DATOS DEL RESPONSABLE LEGAL

Apellido 1º  Apellido 2º  Nombre   
N.I.F.  Cargo o representación que ostenta   
Teléfono  E-Mail

### DATOS DEL CENTRO DE FORMACION

Nombre del Centro  Número de Registro   
Dirección   
Localidad  C.P.  Provincia   
Teléfono  E-Mail

### DATOS DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA

Denominación   
Código  N° de Horas  N° de Alumnos   
Fecha de Inicio  Fecha de : ]bU]nUM]0b

Unidad de Competencia   
Código

CODIGO	MÓDULO /UNIDADES FORMATIVAS	HORAS

Unidad de Competencia   
Código

CODIGO	MÓDULO /UNIDADES FORMATIVAS	HORAS

**DATOS DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA**

Unidad de Competencia

Código

CODIGO	MÓDULO /UNIDADES FORMATIVAS	HORAS

Unidad de Competencia

Código

CODIGO	MÓDULO /UNIDADES FORMATIVAS	HORAS

Unidad de Competencia

Código

CODIGO	MÓDULO /UNIDADES FORMATIVAS	HORAS

**MÓDULO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES**

CODIGO	DENOMINACIÓN	HORAS

**SOLICITA**

La autorización para la realización de acciones de certificado de profesionalidad de iniciativa privada.

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma y sello

Aviso legal: En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados por usted van a ser introducidos en un fichero denominado **FORALU** cuya finalidad es mejorar los procedimientos de control de asistencia a los cursos de formación subvencionados por el Instituto Argonés de Empleo, así como de justificación de los fondos públicos que financian su realización y almacenar los datos obtenidos. El responsable del fichero es el Instituto Aragonés de Empleo y la dirección donde los interesados podrán dirigirse a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición con arreglo a lo previsto en dicha Ley es: Instituto Arqgonés de Empleo. Avda. Alcalde Sainz de Varanda nº 15. 50009 Zaragoza