



PROCEDEMENTO INSCRICIÓN NAS PROBAS PARA A OBTENCIÓN DE DETERMINADOS CARNÉS PROFESIONAIS E HABILITACIÓNS PROFESIONAIS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED527A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
NACIONALIDADE	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PARROQUIA	LUGAR						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	DATA DE NACEMENTO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
Notifíquese a:	<input type="radio"/> Persoa solicitante	<input type="radio"/> Persoa representante			
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:					
TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE (poderá ser cambiado en calquera momento da tramitación do procedemento)					
<input type="radio"/> Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notific@, https://notifica.xunta.gal . Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.					
<input type="radio"/> Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).					
As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notific@, para que poida acceder ao contido delas de forma voluntaria.					
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

PROBAS PARA AS QUE SE INSCRIBE	
<input type="checkbox"/> Operador/a industrial de caldeiras.	<input type="checkbox"/> Carné profesional de operador/a de guindastre torre.
<input type="checkbox"/> Carné profesional de instalacións térmicas de edificios.	<input type="checkbox"/> Carné profesional de operador/a de guindastre móbil autopropulsado, categoría A.
<input type="checkbox"/> Instalador/a de gas, categoría A.	<input type="checkbox"/> Carné profesional de operador/a de guindastre móbil autopropulsado, categoría B.
<input type="checkbox"/> Instalador/a de gas, categoría B.	<input type="checkbox"/> Manipulador/a de equipamentos con sistemas frigoríficos de calquera carga de refrixerantes fluorados.
<input type="checkbox"/> Instalador/a de gas, categoría C.	<input type="checkbox"/> Manipulador/a de equipamentos con sistemas frigoríficos de carga de refrixerante inferior a tres quilogramos de gases fluorados.
<input type="checkbox"/> Instalador/a de produtos petrolíferos líquidos, categoría I.	<input type="checkbox"/> Manipulador/a de equipamentos de transporte refrixerado de mercadorías que empreguen menos de tres quilogramos de refrixerantes fluorados.
<input type="checkbox"/> Instalador/a de produtos petrolíferos líquidos, categoría II.	
<input type="checkbox"/> Reparador/a de produtos petrolíferos líquidos, categoría III.	



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Xustificante de liquidación de taxas (clave 32.07.01).
- Equivalentes académicos ou equivalentes para os efectos profesionais co título da ESO no caso de que fose expedido por outra comunidade autónoma.
- Certificación de superación do curso teórico-práctico impartido por unha entidade recoñecida pola Consellería de Economía, Emprego e Industria, cando o estableza a especialidade.
- Certificado de estar cursando un curso teórico-práctico impartido por unha entidade recoñecida pola Consellería de Economía, Emprego e Industria, cando o estableza a especialidade.
- Informe da vida laboral para a acreditación da experiencia laboral, cando o estableza a especialidade.
- Certificación de empresa segundo o anexo II para a acreditación da experiencia laboral, cando o estableza a especialidade.
- Certificación de ter superado un exame médico, cando o estableza a especialidade.
- Certificación de programa formativo para manipulación de gases fluorados.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.

	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Titulación ou estudos non universitarios requiridos, cando o estableza a especialidade.	<input type="checkbox"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a: sxpf@edu.xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 15 de febreiro de 2017 pola que se convocan probas para a obtención de determinados carnés profesionais e habilitacións profesionais no ano 2017.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



MODELO DE CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS NA EMPRESA

DATOS DA EMPRESA

NOME ACTIVIDADE ECONÓMICA NIF

RAZÓN SOCIAL

- Empresa autorizada polo Regulamento de seguridade de instalacións frigoríficas.
- Empresa autorizada polo Regulamento de instalacións térmicas de edificios.
- Empresa autorizada instaladora ou mantedora de calefacción e auga quente sanitaria (AQS).
- Empresa autorizada instaladora ou mantedora de climatización.
- Empresa que realice instalacións de refrixeración e aire acondicionado de menos de tres quilogramos de gases fluorados.

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DNI/NIE/PASAPORTE

CARGO

DATOS DO TRABALLADOR OU TRABALLADORA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DNI/NIE/PASAPORTE

ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS

Breve descrición da actividade laboral desenvolvida

E para que conste e teña efectos onde proceda, por instancia da persoa interesada, expido esta certificación:

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA EMPRESA

(Sinatura e selo da empresa)

Lugar e data

, de de

Nota: débese xuntar unha certificación acreditativa por cada empresa onde se desenvolvese a actividade laboral.