

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DEL PERIODO DE PRÁCTICAS

CURSO DE _____ DE NIVEL _____

FECHAS DE REALIZACION de.....a.....

Apellidos _____ Nombre _____

NIF: _____ Mujer ____ Hombre ____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Nº. _____ Piso _____

Portal _____ CP _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Móvil _____

e-mail: _____

Titulación académica _____

Titulación deportiva _____

EXPONGO: Que habiendo aprobado en su totalidad el Bloque Especifico correspondiente al curso de _____ Nivel __ que se ha realizado en _____ del _____ al _____ y habiendo aprobado o estar inscrito en el Bloque Común de dicho curso, presento la siguiente documentación:

Presento (marque con una X)	
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada de la certificación de la empresa donde haya adquirido dicha experiencia en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
<input type="checkbox"/>	En el caso de trabajadores por cuenta propia, se exigirá la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, con una antigüedad mínima de un año.
<input type="checkbox"/>	Declaración del interesado de las actividades más representativas
<input type="checkbox"/>	Certificado de la federación deportiva española o autonómica de la modalidad o especialidad deportiva que se curse, o de aquellas entidades que se determinen por las Administraciones Deportivas competentes, o por ellas mismas. En el certificado se hará constar la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del/de los contrato/s de trabajo correspondiente/s.
<input type="checkbox"/>	Certificado de haber superado el Bloque Específico del Nivel que se esté cursando en la modalidad deportiva específica.
<input type="checkbox"/>	Certificado de haber superado el Bloque Común del Nivel que se esté cursando o documentación que acredite estar inscrito

Quedo enterado que la confirmación de la certificación está condicionada a la comprobación de los datos consignados en esta documentación y me hago responsable de su autenticidad. Y hasta que no me sea notificada la validación he de seguir con el desarrollo normal del bloque

SOLICITO: La certificación de la superación del periodo de prácticas por experiencia laboral o deportiva del Curso _____ de Nivel ____ promovido por la federación _____ realizado en _____ del _____ al _____ de 20 _____

Firma el interesado