



CENTRO INTEGRADO de FORMACIÓN PROFESIONAL

del Mar

Principado de Asturias

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROCEDIMIENTO EXTRAORDINARIO PARA**  
**LA OBTENCIÓN DE LAS TITULACIONES PROFESIONALES**  
**DE PATRÓN LOCAL DE PESCA Y PATRÓN COSTERO POLIVALENTE**

**CONVOCATORIA ABRIL 2019**

**TITULACIÓN OBJETO DE LA PRUEBA**

**PATRÓN LOCAL DE PESCA**

**PATRÓN COSTERO POLIVALENTE**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F. /N.I.E/ PASAPORTE

CALLE, PLAZA Y NÚMERO	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	DIRECCIÓN E-MAIL

**MÓDULOS DE LOS QUE SOLICITA CONVALIDACIÓN**


**FOTOCOPIAS COMPULSADAS ACREDITATIVAS DE LOS MÓDULOS A CONVALIDAR**


El/la abajo firmante autoriza al órgano gestor a verificar los datos de identidad.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, del Principado de Asturias como responsable del fichero.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo \_\_\_\_\_