

Dossier de trajectòria professional i formativa. Avaluació i acreditació de competències professionals

Dades l'aspirant

Nom i cognoms

DNI/NIE

Experiència professional

En la taula següent:

- Indiqueu l'història professional; ordeneu les dades de la més propera a la més llunyana (centreu-vos en l'experiència professional relacionada amb l'àmbit al qual us inscriviu).
- Adjunteu els documents justificatius.

Data d'inici ⁽¹⁾	Data de finalització ⁽²⁾	Denominació del lloc de treball ⁽³⁾	Empresa/organisme ⁽⁴⁾

Afegeix les fileres que necessiteu.

1. Indiqueu-hi quan va començar a treballar a l'empresa.
2. Especifiqueu-hi quan va deixar de treballar a l'empresa. Si encara hi treballeu, deixeu aquesta columna en blanc.
3. Escriviu-hi la denominació del càrrec ocupat.
4. Indiqueu-hi el nom de l'empresa.

Formació

Certificació oficial

Indiqueu quin certificat oficial teniu

Titulació acadèmica (Marqueu la titulació acadèmica més alta que heu superat i adjunteu-ne una còpia)

- ☐ No dispo de cap titulació acadèmica.
- ☐ Títol professional bàsic (programa de promoció professional)
- ☐ Títol de graduat/ada en educació secundària (ESO)
- ☐ Títol de batxiller

Programa finançat pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i cofinançat pel Fons Social Europeu

MINISTERIO
DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL**Unió Europea**

Fons Social Europeu

L'FSE inverteix en el teu futur

- ☐ Títol de tècnic/a (cicle formatiu de formació professional de grau mitjà)
- ☐ Títol de tècnic/a superior (cicle formatiu de formació professional de grau superior)
- ☐ Títol de grau (graus universitaris)
- ☐ Títol de màster (màsters universitaris)
- ☐ Títol de doctor/a (estudis de doctorat)
- ☐ En cas de disposar una titulació acadèmica diferent, indiqueu-ne quina:

Certificat de professionalitat (Marqueu si disposeu d'un certificat de professionalitat; si el teniu, adjunteu-ne una còpia):

☐ Sí ☐ No

Formació no formal

En la taula següent:

- Indiqueu els cursos de formació no formal que hàgiu fet (fa referència a la formació de la qual no s'obté un certificat oficial), que estigui relacionada amb l'àmbit al qual us inscriviu; ordeneu-los del més proper al més llunyà.
- Adjunteu els documents justificatius.

Any de la formació ⁽¹⁾	Nom del curs ⁽²⁾	Centre/organisme ⁽³⁾	Durada (hores) ⁽⁴⁾

Afegiu les fileres que necessiteu

1. Indiqueu-hi l'any en què va fer la formació.
2. Especifiqueu-hi el nom del curs.
3. Escriviu-hi el nom de la institució que va impartir la formació.
4. Indiqueu-hi les hores totals de formació.

Unitats de competència certificades en convocatòries anteriors

Indiqueu quines unitats de competència teniu acreditades:

Codi	Nom

Unitats formatives reconegudes en el servei de reconeixement acadèmic

Marqueu si heu reconegut alguna unitat formativa en el servei de reconeixement acadèmic i, si escau, adjunteu-hi el/s certificat/s:

Programa finançat pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i cofinançat pel Fons Social Europeu



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL



Unió Europea

Fons Social Europeu

L'FSE inverteix en el teu futur

☐ Sí ☐ No

Indiqueu de quin/s cicle/s formatiu/s

Mòdul/s formatiu/s superat/s i/o convalidat/s

Nom del cicle formatiu

Marqueu si teniu algun mòdul formatiu superat i/o convalidat i adjunteu, si escau, el/s certificat/s acadèmic/s:

☐ Sí ☐ No

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial.

Finalitat: Acreditació de competències professionals.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinatari: Administracions convocants. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/avaluacio-acreditacio-competencies-professionals.html>

☒ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura de la persona interessada

x _____