

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA EXPERIENCIA LABORAL PREVIA PARA CURSAR EL BLOQUE DE FORMACIÓN PRÁCTICA DE LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

DNI/Pasaporte:

Fecha Nacimiento:

Domicilio:

C.Postal

Municipio:

Provincia:

Email:

Teléfono:

EXPONE: Que se halla matriculado en el Centro

cursando el

Grado Medio, Primer Nivel
Grado Medio, Segundo Nivel
Grado Superior

Modalidad deportiva:
Especialidad:

De acuerdo con lo dispuesto en las Instrucciones de 3 de abril de 2006, de la Dirección General de Ordenación Académica por la que se regula la organización y evaluación del bloque de formación práctica de las Enseñanzas Deportivas de régimen especial para aquellos alumnos que acrediten experiencia laboral previa a la matriculación en dichos estudios.

SOLICITA: el reconocimiento de la experiencia laboral previa a los efectos de ser evaluado en el bloque de formación práctica para lo que adjunta la documentación siguiente (fotocopia cotejada con el original):

DNI, NIE o Pasaporte.

Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social.

Certificado de la Mutualidad Laboral.

Certificado del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

Certificado de Alta en el Impuesto de Actividades Económicas.

Declaración jurada del tiempo y función desarrollada (Original).

Certificado/s de la empresa o empresas según Anexo II (Original).

Otros documentos:

En

a

de

de

Fdo.:

**CERTIFICADO A EXPEDIR POR LA ENTIDAD
EN LA QUE EL INTERESADO HA EJERCIDO
SU EXPERIENCIA PROFESIONAL**

D/D^a _____ D.N.I. nº _____
Como _____ de la entidad _____
Registrada en _____ con el número _____
y domiciliada en _____ C.P. _____
Municipio _____ Telf _____

CERTIFICA, que según consta en los archivos de la citada entidad,

D/D^a _____ natural de _____
con D.N.I. nº _____
actuó como (1)

Desde _____ hasta _____
completando un total de _____ horas de ejercicio profesional.

Lo que se certifica a petición del interesado a los solos efectos de reconocimiento de la experiencia laboral para la evaluación del bloque de formación práctica de las Enseñanzas Deportivas de régimen especial, firmo el presente certificado
en _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:
(Responsable y sello de la entidad)

(1) Función que desarrolló además de todas aquellas circunstancias relevantes para clarificar el trabajo desarrollado, haciéndose constar:

- En el caso de entrenador, nombre del club o equipo y competición en la que participó.
- En el caso de profesor, nombre del club o equipo y nivel de la enseñanza.
- En el caso de función técnica, el cargo y el organismo.