

**SOLICITUD DE REGISTRO Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS PROFESIONALES  
SOLICITUD DE REGISTRO DE ACREDITACIONES PARCIALES ACUMULABLES**

**ACTÚA COMO:**

<input type="checkbox"/> Persona interesada
<input type="checkbox"/> Representante
<input type="checkbox"/> Persona autorizada: <i>no es representante ni persona interesada</i>

**SOLICITANTE:**

Apellidos (*)		Nombre (*)		
DNI/NIE/Pasaporte (*)	Fecha de nacimiento (*)	Sexo (*)		
		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Otro
Domicilio	N.º	Esc.	Piso	Letra
Código postal	Localidad	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico (*)			

(\*) Campo obligatorio

**REPRESENTANTE / PERSONA AUTORIZADA (en su caso):**

Apellidos (*)		Nombre (*)		
DNI/NIE/Pasaporte (*)				
Domicilio	N.º	Esc.	Piso	Letra
Código postal	Localidad	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico (*)			

(\*) Campo obligatorio

**SOLICITA:**

<input type="checkbox"/> <b>REGISTRO y EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO PROFESIONAL</b>	
DENOMINACIÓN	
NIVEL	
CÓDIGO	

**SOLICITA:**

<input type="checkbox"/> <b>REGISTRO DE ACREDITACIONES PARCIALES ACUMULABLES</b>		
<b>CERTIFICADO PROFESIONAL</b>		
DENOMINACIÓN		
NIVEL		
CÓDIGO		
<b>MÓDULOS FORMATIVOS SUPERADOS</b>		
DENOMINACIÓN	NIVEL	CÓDIGO

**DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE PRESENTA:**

<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI <sup>1</sup> /NIE <sup>1</sup> /Pasaporte.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la acreditación expedida por el Órgano competente <sup>2</sup> , que certifica la superación de los módulos formativos asociados al conjunto de los estándares de competencia del certificado profesional que solicita.
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de persona autorizada o representante. <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Si dispone de DNI o NIE, no tiene la obligación de aportarlo, **salvo que se oponga expresamente a que la Administración educativa lo verifique.**

Para oponerse marque con una X:

Me opongo a la verificación de mis datos de identidad:

Persona interesada  Persona autorizada o representante

*Si se opone a la verificación de sus datos, **debe aportar copia del DNI o NIE.***

<sup>2</sup> Este Ministerio únicamente expide certificados profesionales de acciones formativas realizadas a través de las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, SEPE, talleres estatales y las relativas a los convenios con el colectivo de Defensa e Instituciones Penitenciarias.

Las acciones formativas realizadas en los centros concertados de las diferentes comunidades autónomas deberán solicitar la emisión y registro de certificados profesionales y acreditaciones parciales en la Administración correspondiente de su comunidad autónoma.

<sup>3</sup> Documentación obligatoria si actúa como representante o persona autorizada.

**CONSULTA EN EL REGISTRO ESTATAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL:**

Me opongo a que se consulten mis títulos en el Registro Estatal de Formación Profesional:

<input type="checkbox"/> Persona interesada	<input type="checkbox"/> Persona autorizada o representante
---	---

**PREFERENCIA DE COMUNICACIÓN:**

<input type="checkbox"/> Correo electrónico.
<input type="checkbox"/> Correo postal.

LUGAR Y FECHA	FIRMA



SECRETARÍA GENERAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN E INNOVACIÓN  
DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

### **NOTAS IMPORTANTES:**

1. Si ha cambiado sus apellidos -por matrimonio o cualquier otra circunstancia- debe aportar documentación que acredite que es la misma persona quien aparece en los documentos aportados y quien se identifica en el trámite.
2. Esta solicitud se realiza al amparo de lo establecido en el RD 659/2023, de 18 de julio por el que se regulan los certificados profesionales.
3. Solicitud libre de tasas.

### **INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

- En cumplimiento de la normativa vigente, le comunicamos que sus datos serán incorporados a la actividad de tratamiento denominada certificados profesionales, cuya entidad es la Secretaría General de Formación Profesional del Ministerio de Educación y Formación Profesional: [subdireccion.fp@educacion.gob.es](mailto:subdireccion.fp@educacion.gob.es).
- La finalidad del tratamiento de los datos personales es la expedición de títulos de certificados profesionales y certificado de acreditación parcial de las competencias.
- La licitud del tratamiento se basa en el Art. 6.1. e) del Reglamento (UE) 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.
- Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades.
- Puede ejercitar los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, que sean de aplicación de acuerdo a la base jurídica del tratamiento, ante el Delegado de Protección de datos ([dpd@educacion.gob.es](mailto:dpd@educacion.gob.es)). Podrá hacerlo en la sede electrónica del Ministerio, presencialmente en las oficinas de registro o por correo postal.