

REVISIÓN DE SOLICITUD

Solicitud Nº:

Fecha de Recepción:

ACEPTADO:

Nombre y Apellidos

DNI/NIE:

Respetado candidato/a tras haber verificado la información aportada por usted en relación a la solicitud de aceptación como candidato a,

Certificación Inicial: ☐Renovación: ☐Vigilancia: ☐☐ Para el Esquema de certificación Instalador Electricista en Baja Tensión

CATEGORÍA DE PERSONAS

Básica

☐

Especialista en “Sistemas de Automatización”

☐

Especialista en “Líneas de distribución BT”

☐

Especialista en “Instalaciones en locales con riesgo de incendio y explosión”

☐

Especialista en “Instalaciones en quirófanos y salas de intervención”

☐

Especialista en “Instalaciones generadoras de baja tensión de potencia superior o igual a 10 kW”

☐

Especialista en “Instalaciones de lámparas de descarga en alta tensión y rótulos luminosos”

☐☐ Para el Esquema de certificación Instalador de Instalaciones Térmicas en Edificios

☐ Se le notifica que cumple con los requisitos especificados en el Esquema de Certificación y que por lo tanto HA SIDO ACEPTADO como candidato. Posteriormente nos pondremos en contacto con usted para indicarle la programación de sus exámenes.

☐ Se le notifica que NO cumple con los requisitos especificados en el Esquema de Certificación y que por lo tanto NO HA SIDO ACEPTADO como candidato.

Fdo.: D. Emilio Manuel Molina González

Director de Certificación