

INSPECONTROL ORGANISMO AUTORIZADO S.L. CIF: B19652650 Telf. 958598631, C/LOS PERALES, 5

18150 GÓJAR (GRANADA)

REVISIÓN DE SOLICITUD

		_ _						
Solicitud Nº:	793	Fecha de Recepción:	10/04/2023	ACEPTADO:	SI			
Nombre y Apellidos PEREZ MALDONADO, DARÍO			DNI/NIE:	44276369N				
Respetado candidato/a tras haber verificado la información aportada por usted en relación a la solicitud de aceptación omo candidato a,								
Certificac	ión Inicial: $oxed{X}$	Renovación: [Vigilan	cia: 🗌			
$\overline{\mathbf{X}}$ 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 \overline{X} 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								
Se le notifica que NO cumple con los requisitos especificados en el Esquema de Certificación y que por lo tanto NO HA								
IDO ACEPTADO como candidato.								

Fdo.: D. Emilio Manuel Molina González

Director de Certificación

Formato: F-PE0114	Fecha: 01/09/2023	Revisión: 03	Página 1 1
THE OWNER OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER	. TIMO DATA LIDO GO COMPO LIDA TATAMAN DI LIDA		O TY I O'D TO INC. O'TH DIOCESCE