

JUICIO DE LA COMPETENCIA

FECHA DE CONVOCATORIA: _____ INTENTO: _____

Candidato: _____ DNI: _____

Esquema de certificación y categoría:

ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN PARA INSTALADOR ELECTRICISTA EN BAJA TENSIÓN	Juicio de la Competencia Laboral								
--CATEGORÍA DE PERSONAS--	TEÓRICO			TEÓRICO-PRÁCTICO			PRÁCTICO		
	APTO	NO APTO	N/A	APTO	NO APTO	N/A	APTO	NO APTO	N/A
Básico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especialista "Sistemas de Automatización"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especialista "Líneas de distribución BT"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especialista "Locales con Riesgo de Incendio y Explosión"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especialista "Quirófanos y salas de intervención"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especialista "Generadoras de Baja Tensión de potencia superior o igual a 10kW"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especialista "Lámparas de descarga en alta tensión y rótulos luminosos"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN PARA INSTALADORES DE INSTALACIONES TÉRMICAS EN EDIFICIOS	Juicio de la Competencia Laboral								
	TEÓRICO			TEÓRICO-PRÁCTICO			PRÁCTICO		
	APTO	NO APTO	N/A	APTO	NO APTO	N/A	APTO	NO APTO	N/A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Examinador: _____

Comentarios del Examinador (si procede):

FIRMA EXAMINADOR: _____

FECHA DE EMISIÓN: _____