

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN



### CERTIFICACIÓN QUE SOLICITA

Alcance:

Fecha de examen:

#### TIPO DE CERTIFICACIÓN

Inicial     Renovación     Paso de Nivel     Modificación del Alcance

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Apellidos

Dirección:

Código Postal: ..... Ciudad. .... Dfcj Jncia:

E-mail: ..... Teléfono:

### DATOS PROFESIONALES

Situación actual:

Trabajador por cuenta propia     Trabajador por cuenta ajena     Desempleado

Puesto o cargo:

Observaciones:

### OTROS DATOS

¿Requiere condiciones especiales para la evaluación?

En caso afirmativo indique cuales

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

TITULACIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

**FORMACIÓN ESPECÍFICA**

NOMBRE DEL CURSO	CENTRO DE FORMACIÓN	AÑO DE REALIZACIÓN	DURACIÓN (ECTS / horas)

Nº total de horas de formación específica relativa a la certificación, justificadas con certificado de aprovechamiento y programa de formación:

Justificación: fotocopia de los certificados de aprovechamiento y programa de formación

***No se tendrán en cuenta los cursos que no estén justificados***

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA	PUESTO	TRABAJADOR POR CUENTA		FECHA (dd/mm/aaaa)	
		PROPIA	AJENA	INICIO	FIN

### Justificación de la experiencia:

**Trabajador por cuenta ajena:** Certificado firmado por su responsable superior indicando el puesto de trabajo y las tareas realizadas

**Trabajador por cuenta propia:** Tipo de justificante como facturas, declaración firmada del cliente, informe emitido por el Colegio de profesionales, etc.

***No se tendrá en cuenta la experiencia que no esté justificada***

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR

- Fotocopia del DNI
- Currículum Vitae
- Copia de la titulación académica exigida en los prerrequisitos
- Copia de los certificados de aprovechamiento y programa de formación de la formación específica exigida en los prerrequisitos de acceso a la certificación.
- Justificación de la experiencia en caso de que sea un prerrequisito de acceso a la certificación.
- Copia de los títulos / certificados exigidos en los prerrequisitos de cada Alcance:  
.....
- Justificante del pago de tarifas:
  - Pago completo: 500 €
  - Primer plazo: 250 €
  - Segundo plazo: 150 €
  - Tercer plazo: 100 €

### FORMA DE PAGO

Mediante transferencia bancaria a favor de: INGITE Banco **GUVUXY**.

Cuenta nº **9G+\$ \$\$, %\$) \* - ; &\$\$ '\$' %' ' \* &-** REF: CERTIFICACIÓN PERSONAS, NOMBRE Y APELLIDOS del solicitante.

***No se admitirán solicitudes que no adjunte toda la documentación definida en los prerrequisitos de cada Esquema de Certificación.***

## DECLARACIÓN Y COMPROMISO

Con la firma de la presente solicitud el solicitante declara que **toda la información y documentación aportada es veraz** y hace constar que **conoce y cumple con los requisitos y el alcance del esquema de certificación solicitado**, así como del proceso de evaluación, código de conducta, uso de la marca sus derechos y obligaciones como persona certificada detallados en la documentación a la que se tiene acceso en la web, por lo que se compromete a:

### PROCESO DE CERTIFICACIÓN

- Pago de las tasas de certificación:  
Independientemente del resultado de las pruebas o de la obtención o no del certificado las tasas se tienen que satisfacer al **completo**.  
El pago de las tasas podrá realizarse de forma fraccionada en tres pagos, el primero de 250 €, el segundo de 150 € y el tercero de 100 €. Podrá realizar la primera convocatoria si ha realizado el primer pago. Si no supera todas las pruebas y debe hacer uso de una segunda convocatoria el candidato deberá abonar la parte correspondiente al segundo pago.  
Una vez superadas todas las pruebas, para la **obtención XY certificado** se deberá haber realizado el pago completo de las tasas de certificación.
- Proporcionar toda información de apoyo para demostrar objetivamente el cumplimiento de los prerrequisitos del esquema de certificación
- No divulgar información relativa a los exámenes realizados, entendiéndose que la divulgación de cualquier información relativa al desarrollo de los exámenes realizados durante el proceso de certificación, será motivo de la revocación del certificado de competencias o de la anulación del proceso de certificación
- Comunicar al Organismo de Certificación del INGITE cualquier cambio que pueda afectar a la realización de las competencias certificadas bajo el esquema de certificación.
- Comunicar al Organismo de Certificación del INGITE cualquier cambio en la dirección de contacto.
- Tratar las quejas recibidas respecto a la actividad profesional desarrollada objeto del alcance así como la comunicación de la misma al Organismo de Certificación del INGITE.
- El solicitante autoriza al Organismo de Certificación del INGITE a que su nombre aparezca en los listados de personas certificadas publicadas por el INGITE.
- La información contenida en los registros obtenidos durante el proceso de certificación es de carácter confidencial y podrá ser consultada con fines de auditoría y de evaluación del examen, así como por ENAC y el Comité de Partes. Salvo en estos casos, no se dará a conocer a partes no autorizadas sin el consentimiento, por escrito, de la organización o individuo de quien se obtuvo la información, salvo cuando la Ley lo requiera, en este caso, el Organismo de Certificación del INGITE informará a las partes interesadas

### USO DE LA MARCA

- Cumplir con las disposiciones pertinentes del Esquema de Certificación, así como las establecidas en el Procedimiento de Certificación.
- Emitir de claraciones relativas a la certificación, sólo con respecto al alcance de la certificación otorgada
- No utilizar la certificación, de manera que pueda dañar la reputación de las actividades de certificación del Organismo de Certificación del INGITE, y no emitir ninguna declaración, relativa a la certificación, que dicho Organismo pueda considerar engañosa o no autorizada.
- Dejar de hacer declaraciones relativas a la certificación, a partir de la suspensión o retirada de la misma, que contengan cualquier referencia a las actividades de certificación, del Organismo de Certificación del INGITE o a la certificación misma, y devolver todos los certificados emitidos por dicho Organismo.
- No utilizar el certificado de manera que pueda inducir a engaño.

## PROTECCIÓN DE DATOS

Con la finalidad de dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones facilitadas y llevadas a cabo por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), El INSTITUTO DE GRADUADOS EN INGENIERIA E INGENIEROS TECNICOS DE ESPAÑA (INGITE), y domicilio social sito en c/ Guzmán el Bueno, 104, bajo 28020 Madrid, le informa que es el Responsable del tratamiento de los datos personales facilitados y que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado con la finalidad de gestionar el proceso de certificación inicial, renovación o modificación. Se conservarán no más tiempo del necesario para los fines por los que se tratan, plazo que imponga la Ley, o mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y, cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. Si fuera el caso, será informado de los mismos antes de proceder a la cesión. Le informamos de que usted puede ejercitar los derechos de: acceso, rectificación, limitación, supresión, cancelación, portabilidad y oposición de sus datos remitiendo un escrito al correo [certificacion@ingite.es](mailto:certificacion@ingite.es) o a la secretaria del INGITE, Instituto de Graduados en Ingeniería e Ingenieros Técnicos de España con domicilio en C/ Guzmán el Bueno, 104. 28003-MADRID o a través del correo electrónico de nuestro DPD [gestion@pyadatsecurity.com](mailto:gestion@pyadatsecurity.com), adjuntando escaneada y firmada copia de su DNI o documento similar válido y no caducado que acredite su identidad. Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito y, en consecuencia, el solicitante consiente expresamente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

Fecha de solicitud .....

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

***No se admitirán solicitudes que no estén firmadas de forma manuscrita o con firma digital***