

Logo del OEC	APLICACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN DE PERSONAS	Código
		Versión 1.1
		Fecha de emisión
		Fecha de Revisión
		File:C003

Formulario N°	XXX	CÓDIGO	xx
Fecha ingreso:	DD/MM/AA		

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

Nombres y Apellidos:	<input type="text"/>
Cédula o pasaporte:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>
Edad - años cumplidos	<input type="text"/>

DATOS DE DOMICILIO DEL CANDIDATO

Provincia:	<input type="text"/>		
Ciudad (Parroquia):	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>

1. Seleccione el/los Perfiles de Competencia y Unidades de Competencia para los que desea aplicar:

Puede elegir una, varias o todas las unidades de competencia por perfil.
(La información sobre cada uno de los perfiles de competencia así como los pre-requisitos para la certificación se encuentra en la página web de la Secretaría Técnica del Sistema Nacional de Cualificación y Capacitación Profesional SETEC (www.secretariacapacitacion.gob.ec))

1.1. Seleccione el sector; perfil y la(s) unidades de competencia (UC) en las que se quiere certificar:

Sector	Perfil Profesional	Unidades de Competencia				
		UC1	UC2	UC3	UC4	UC5

1.2. Indique el lugar dónde desea ser examinado

Empresa o lugar:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Sector:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

2. Proporcione datos sobre su educación, formación y experiencia laboral:

2.1 Nivel de Educación

<u>NIVEL DE EDUCACIÓN</u>	<u>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</u>			
	<u>Nombre Institución</u>	<u>País</u>	<u>Ciudad</u>	<u>Título Obtenido</u>
Primaria				
Secundaria				
Técnico, Tecnólogo o Artesano				
Tercer nivel				
Cuarto nivel				

2.2 Capacitación o formación recibida

<u>Nombre del curso</u>	<u>Nombre de la institución que impartió el curso</u>	<u>Fechas del curso</u>	<u>Horas del Curso</u>

3.3 Experiencia laboral

<u>Fecha ingreso al trabajo</u>		<u>Datos de la Empresa</u>			<u>Función que desempeñó</u>
<u>Desde</u>	<u>Hasta</u>	<u>Nombre</u>	<u>Dirección</u>	<u>Teléfono</u>	

3. Presentar como anexo a la aplicación los siguientes documentación (copias):

Copia de cédula y papeleta de votación

Autorización suscrita por el representante legal, en caso de ser menor de edad.

Copia notariada del certificado de estudios

Copia notariada del certificado de trabajo

Copia del Pago de las Tasas de acuerdo a la certificación solicitada

Declaración de acuerdo para el cumplimiento de requisitos de certificación y toda información necesaria para la evaluación.

Solicitud para necesidades especiales para grupos de atención prioritaria (de ser requerido).

4. Al firmar esta solicitud, me someto a las reglas y reglamentos del **(Nombre del OEC)** como organismo de certificación de personas.

Declaro bajo prevenciones de Ley que la información aquí consignada es verídica y de mi entera responsabilidad; por lo cual, el **(Nombre del OEC)** podrá verificar esta información en cualquier momento, y en caso de comprobarse falsedad en la misma, podrán iniciarse las acciones administrativas, civiles y penales que ampara la legislación ecuatoriana vigente, así como también el retiro de la certificación otorgada.

Firma del candidato

Este formulario debe ser entregado en la oficina matriz de la **(NOMBRE DEL OEC) (DIRECCION OEC)**

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró	Revisó	Autorizó
Nombre	xx	xx	xx
Cargo	xx	xx	xx
Firma	xx	xx	xx
Fecha	xx	xx	xx