

Logo del OEC	<b>APLICACIÓN PARA EXAMINADORES</b>	Código
		Versión 1.1
		Fecha de emisión
		Fecha de Revisión
		File: F042

<b>Formulario N°</b>	XXX	<b>CÓDIGO</b>	XX
<b>Fecha ingreso:</b>	DD/MM/AA		

#### DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO A EXAMINADOR

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 A EXAMINADOR

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

#### Perfiles de Competencia para los que aplica:

La información sobre cada uno de los perfiles de competencia se encuentra en la página web de la Secretaria Técnica del Sistema Nacional de Cualificación y Capacitación Profesional SETEC ([www.secretariacapacitacion.gob.ec](http://www.secretariacapacitacion.gob.ec))

#### Sector; perfil y la(s) unidades de competencia (UC) en las que puede certificar:

Sector	Perfil Profesional	Unidades de Competencia				
		UC1	UC2	UC3	UC4	UC5
		UC6	UC7	UC8	UC9	UC10

#### Se anexan a la aplicación los siguientes documentación (copias):

- Copia de cédula y papeleta de votación
- Hoja de vida en formato SETEC
- Documentos de respaldo de la hoja de vida

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.

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato a Examinador

**CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró	Revisó	Autorizó
Nombre	xx	xx	xx
Cargo	xx	xx	xx
Firma	xx	xx	xx
Fecha	xx	xx	xx