



MINISTERIO
DE DEFENSA

ANEXO A

**INSTANCIA SOLICITUD CERTIFICADO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA
PROFESIONAL**



MINISTERIO
DE DEFENSA

INSTANCIA SOLICITUD CERTIFICADO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

1. DATOS ADMINISTRATIVOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN y CONTACTO

NOMBRE:

DNI:

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA: Servicio activo Excedencia RED Baja en las FAS

EJÉRCITO / ARMADA DE ORIGEN:

UCO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SOLICITA recibir el Certificado de Formación y Experiencia Profesional a través de (señalar la opción deseada y completar los datos necesarios):

DATOS PARA LA RECEPCIÓN DEL CERTIFICADO

UNIDAD, CENTRO U ÓRGANO DE DESTINO

SUBDELEGACIÓN DE DEFENSA DE:

DELEGACIÓN DE DEFENSA DE:

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (arriba identificado)

En el que **SE CERTIFIQUE** lo siguiente (señalar lo que proceda):

Formación recibida en las Fuerzas Armadas especificada en las páginas siguientes

Experiencia profesional adquirida en las Fuerzas Armadas especificada en las páginas siguientes

La presente instancia se compone de páginas

Autorizo al tratamiento de mis datos personales en lo relativo a la confección del certificado (obligatorio señalar la casilla).

En

a

de

de

Fdo.:

Dirigido a (señalar lo que procede y completar)

SR. JEFE DE (rellenar con la UCO de destino)

EXCMO. SR.

JEFE

DE PERSONAL



MINISTERIO
DE DEFENSA

2. DATOS DE FORMACIÓN A CERTIFICAR

(1) Rellenar un cuadro para cada curso que conste en SIPERDEF:

- EJÉRCITO / ARMADA / ÓRGANO AJENO A LOS EJÉRCITOS: - UCO:	- DENOMINACIÓN DEL CURSO: - CÓDIGO*:
RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO (de finalización del curso): - NÚMERO de la resolución: - BOD de publicación (fecha):	CRÉDITOS y/o HORAS:
FECHA INICIO:	FECHA FIN:
OBSERVACIONES:	
DOCUMENTACIÓN ADICIONAL: PROGRAMA DEL CURSO (SE ADJUNTA ANEXO)	

* Las resoluciones de los cursos publicadas en BOD incluyen, en la numeración del curso objeto de la resolución, todos estos datos. Ejemplo: Curso Básico de Seguridad Militar para MTM (42232 2024 002). Código: 42232; año: 2024; edición: 2.

(2) Rellenar un cuadro para cada acción formativa realizada en las Fuerzas Armadas y que no conste en SIPERDEF:

- EJÉRCITO / ARMADA / ÓRGANO AJENO A LOS EJÉRCITOS: - UCO:	DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA:
AÑO EN EL QUE SE REALIZÓ:	CRÉDITOS y/o HORAS:
FECHA INICIO:	FECHA FIN:
OBSERVACIONES:	
DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (como anexo a la solicitud): COMUNICACIÓN OFICIAL DE PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA CERTIFICADO DEL CURSO PROGRAMA DEL CURSO	



- **PUESTO 2:** (nombre o descripción del puesto)

Fecha inicio:

Fecha fin:

Tiempo (en años, meses y días):

REALIZÓ LO SIGUIENTES COMETIDOS¹:

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (como anexo a la solicitud):

COMUNICACIÓN OFICIAL DE ASIGNACIÓN DEL PUESTO

¹ Expresado en lo posible como unidades de competencia:

(<https://www.todofp.es/acreditacion/ServletEligelt?opcion=1>), o bien el Anexo C de las presentes Normas