

<b>Titular de la cualificación:</b>			
Nombre:			DNI/N.I.F.
<b>Domicilio a efectos de notificación:</b>			
Calle:			<b>Otros datos:</b>
CP:	Municipio:		Teléfono:
Isla:			Fax:
			e-mail:

**SOLICITA**

- Admisión a la realización de ejercicios (primera solicitud de certificado de profesional habilitado)
- Fecha de publicación de la convocatoria: \_\_\_\_\_
  - Fecha de realización del examen: \_\_\_\_\_
- Renovación del certificado de profesional habilitado. Nº del certificado a renovar **PH**
- por caducidad del certificado Fecha de finalización de la validez del certificado en vigor \_\_\_\_\_
  - por modificación de los datos del certificado
- Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)
- Titulación : \_\_\_\_\_
  - Experiencia: \_\_\_\_\_
- Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma
- Nº del certificado a canjear: \_\_\_\_\_
  - Comunidad Autónoma que lo expidió: \_\_\_\_\_

<b>Datos técnicos: Especialidades y categorías del certificado.</b>			
<b>Instalaciones eléctricas de baja tensión</b>		<b>Aparatos de elevación y mantenimiento</b>	
<input type="checkbox"/> Categoría básica <input type="checkbox"/> Categoría especialista <input type="checkbox"/> E1: Instalaciones de domótica <input type="checkbox"/> E5: Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía; <input type="checkbox"/> E6: Locales con riesgo de incendio o explosión; <input type="checkbox"/> E7: Quirófanos y salas de intervención; <input type="checkbox"/> E8: Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares; <input type="checkbox"/> E9: Instalaciones generadoras de baja tensión;		<input type="checkbox"/> Operador de grúas torre <input type="checkbox"/> Operador de grúa móvil autopropulsada  <b>Instalaciones frigoríficas</b> <input type="checkbox"/> Instalador –mantenedor –reparador frigorista.  <b>Instalaciones de suministro y evacuación de aguas</b> <input type="checkbox"/> Instalaciones de suministro y evacuación de aguas  <b>Otras especialidades</b> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<b>Instalaciones de productos petrolíferos líquidos</b>		<b>Instalaciones térmicas en edificios</b>	
Instaladores <input type="checkbox"/> Categoría IP-I <input type="checkbox"/> Categoría IP-II Reparadores <input type="checkbox"/> Categoría IP-III		<input type="checkbox"/> Instalador de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Mantenedor de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Instalador de climatización <input type="checkbox"/> Mantenedor de climatización  <b>Aparatos a Presión</b> <input type="checkbox"/> Operador industrial de calderas <input type="checkbox"/> Operador calderas de leñas negra <input type="checkbox"/> Instalador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Conservador-Reparador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Instalador de _____ <input type="checkbox"/> Reparador de _____	
<b>Instalaciones de gas</b>			
<input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C			

**Documentación aportada:**

**Documentación común a todos los procedimientos:**

- Una fotografía tamaño carné a color
- Fotocopia del DNI/NIF
- Impreso de autoliquidación de tasas (Modelo 700 tasa 5.1) (<http://www.gobiernodecanarias.org/industria/tasas>)

**Admisión a la realización de ejercicios (sirve como primera solicitud de certificado de cualificación individual)**

- Fotocopia compulsada del título oficial de estudios
- Fotocopia compulsada del certificado de superación de un curso homologado
- Entidad de formación: \_\_\_\_\_
  - Denominación del curso: \_\_\_\_\_ Nº de horas: \_\_\_\_\_

Certificado de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período.

**Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)**

- Copia compulsada del título o certificado requerido para la solicitud
- Certificado(s) de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período, u otros documentos

**Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma**

- Certificado (s) original(es) para el/los que se solicita canje
- Justificación acreditativa del cambio de residencia o de lugar de ejercicio profesional
- Certificado de no estar sancionado ni inhabilitado para el desempeño de las actividades que se solicita

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aportados.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.:(nombre y firma del titular)\_\_\_\_\_

**Ilmo. Sr. Director General de Industria y Energía**

Ejemplar para el interesado

<b>Titular de la cualificación:</b>				
Nombre:			DNI/N.I.F.	
<b>Domicilio a efectos de notificación:</b>				
Calle:			<b>Otros datos:</b>	
CP:	Municipio:		Teléfono:	
Isla:			Fax:	
			e-mail:	

**SOLICITA**

- Admisión a la realización de ejercicios (primera solicitud de certificado de profesional habilitado)
- Fecha de publicación de la convocatoria: \_\_\_\_\_
  - Fecha de realización del examen: \_\_\_\_\_
- Renovación del certificado de profesional habilitado. Nº del certificado a renovar **PH** \_\_\_\_\_
- por caducidad del certificado Fecha de finalización de la validez del certificado en vigor \_\_\_\_\_
  - por modificación de los datos del certificado
- Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)
- Titulación : \_\_\_\_\_
  - Experiencia: \_\_\_\_\_
- Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma
- Nº del certificado a canjear: \_\_\_\_\_
  - Comunidad Autónoma que lo expidió: \_\_\_\_\_

<b>Datos técnicos: Especialidades y categorías del certificado.</b>			
<b>Instalaciones eléctricas de baja tensión</b>		<b>Aparatos de elevación y mantenimiento</b>	
<input type="checkbox"/> Categoría básica <input type="checkbox"/> Categoría especialista <input type="checkbox"/> E1: Instalaciones de domótica <input type="checkbox"/> E5: Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía; <input type="checkbox"/> E6: Locales con riesgo de incendio o explosión; <input type="checkbox"/> E7: Quirófanos y salas de intervención; <input type="checkbox"/> E8: Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares; <input type="checkbox"/> E9: Instalaciones generadoras de baja tensión;		<input type="checkbox"/> Operador de grúas torre <input type="checkbox"/> Operador de grúa móvil autopropulsada	
		<b>Instalaciones frigoríficas</b>	
		<input type="checkbox"/> Instalador –mantenedor –reparador frigorista.	
		<b>Instalaciones de suministro y evacuación de aguas</b>	
		<input type="checkbox"/> Instalaciones de suministro y evacuación de aguas	
		<b>Otras especialidades</b>	
		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<b>Instalaciones de productos petrolíferos líquidos</b>		<b>Instalaciones de gas</b>	
Instaladores <input type="checkbox"/> Categoría IP-I <input type="checkbox"/> Categoría IP-II Reparadores <input type="checkbox"/> Categoría IP-III		<input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C	
<b>Instalaciones térmicas en edificios</b>			
<input type="checkbox"/> Instalador de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Mantenedor de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Instalador de climatización <input type="checkbox"/> Mantenedor de climatización			
<b>Aparatos a Presión</b>			
<input type="checkbox"/> Operador industrial de calderas <input type="checkbox"/> Operador calderas de leñas negra <input type="checkbox"/> Instalador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Conservador-Reparador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Instalador de _____ <input type="checkbox"/> Reparador de _____			

**Documentación aportada:**

**Documentación común a todos los procedimientos:**

- Una fotografía tamaño carné a color
- Fotocopia del DNI/NIF
- Impreso de autoliquidación de tasas (Modelo 700 tasa 5.1) (<http://www.gobiernodecanarias.org/industria/tasas>)

**Admisión a la realización de ejercicios (sirve como primera solicitud de certificado de cualificación individual)**

- Fotocopia compulsada del título oficial de estudios
- Fotocopia compulsada del certificado de superación de un curso homologado
- Entidad de formación: \_\_\_\_\_
  - Denominación del curso: \_\_\_\_\_ Nº de horas: \_\_\_\_\_

Certificado de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período.

**Emisión del certificado de profesional habilitado (personas exentas de la realización de exámenes)**

- Copia compulsada del título o certificado requerido para la solicitud
- Certificado(s) de experiencia profesional acompañado de certificado de la seguridad social de ese período, u otros documentos

**Canje del certificado de otra Comunidad Autónoma**

- Certificado (s) original(es) para el/los que se solicita canje
- Justificación acreditativa del cambio de residencia o de lugar de ejercicio profesional
- Certificado de no estar sancionado ni inhabilitado para el desempeño de las actividades que se solicita

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aportados.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: (nombre y firma del titular) \_\_\_\_\_

**Ilmo. Sr. Director General de Industria y Energía**

Ejemplar para la administración