



PROCEDEMENTO <b>SOLICITUDE DE CERTIFICACIÓN PERSOAL NA MANIPULACIÓN DE GASES FLUORADOS</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>ED321A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

<b>DATOS DO SOLICITANTE</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DE NACEMENTO	ENDEREZO	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>SOLICITA</b>
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a manipulación de equipamentos con sistemas frigoríficos de calquera carga de refrixerantes fluorados.
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a manipulación de equipamentos con sistemas frigoríficos de carga de refrixerante inferior a tres quilogramos de gases fluorados.
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a manipulación en equipamentos de transporte refrixerado de mercadorías que empreguen menos de tres quilogramos de refrixerantes fluorados
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a manipulación de sistemas frigoríficos que empreguen refrixerantes fluorados destinados a confort térmico de persoas instalados en vehículos.
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a manipulación de equipamentos de protección contra incendios que empreguen gases fluorados como axente extintor.
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a manipulación de disolventes que conteñan gases fluorados e equipamentos que os empreguen.
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo da competencia para a recuperación de hexafluoruro de xofre de equipamentos de conmutación de alta tensión.

<b>DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA</b>
<input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI, NIE ou pasaporte.
<input type="checkbox"/> Titulación ou estudos requiridos, de ser o caso.
<input type="checkbox"/> Carné profesional, de ser o caso.
<input type="checkbox"/> Certificado de ter cursado un programa formativo impartido por unha entidade de formación autorizada, cando así se requira.
<input type="checkbox"/> Certificado de superación da proba teórico-práctica.
<input type="checkbox"/> Acreditación de dous anos de experiencia laboral, anterior a 2009. Achega: <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral <input type="checkbox"/> Certificación de empresa
<input type="checkbox"/> Acreditación de cinco anos de experiencia laboral, anterior a 2009. Achega: <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral <input type="checkbox"/> Certificación de empresa
A documentación que non sexa orixinal deberá estar compulsada

Autorizo a Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde do 7 de xullo de 2009, da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade. <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non (neste caso achegar documentación)
---

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido a este organismo como responsable do ficheiro.
---

<b>OBSERVACIÓNS</b>
<input type="text"/>

<b>LEXISLACIÓN APLICABLE</b>
Orde do 5 de decembro de 2011 pola que se establece o procedemento de expedición de certificados das persoas que manipulen os gases fluorados e os equipamentos baseados neles.

<b>SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU QUEN A REPRESENTA</b>
LUGAR E DATA
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>

## ANEXO II

### MODELO DE CERTIFICACIÓN DAS ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS NA EMPRESA

<b>DATOS DA EMPRESA</b>			
NOME			CIF/NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
ENDEREZO		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ACTIVIDADE ECONÓMICA			
<input type="text"/>			
<b>PERSOA QUE CERTIFICA</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Empresa autorizada polo regulamento de seguridade de instalacións frigoríficas.			
<input type="checkbox"/> Empresa autorizada polo regulamento de instalacións térmicas de edificios.			
<input type="checkbox"/> Empresa que realice instalacións de refrixeración e aire acondicionado de menos de tres quilogramos.			

<b>DATOS DO TRABALLADOR OU DA TRABALLADORA</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚMERO DA SS			
<input type="text"/>			

<b>ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>
BREVE DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE LABORAL DESENVOLVIDA:
<input type="text"/>

E para que conste e produza efectos onde proceda, por instancia da persoa interesada expido esta certificación.

LUGAR E DATA

,  de  de

**Nota:** Débese xuntar unha certificación acreditativa por cada empresa onde se desenvolvera a actividade laboral.