|  |  |
| --- | --- |
| **MÉTODO / NIVEL (1 – 2)** | **ALCANCE ( Fabricación / Mantenimiento )** |
|  Ultrasonidos (UT) / NIVEL: |  |
|  Radiología (RT) / NIVEL: |  |
|  Corrientes Inducidas (ET) / NIVEL: |  |
|  Partículas Magnéticas (MT) / NIVEL: |  |
|  Líquidos Penetrantes (PT) / NIVEL: |  |

**CONVOCATORIA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PROFESIONALES** (todos los campos son obligatorios)

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI/NIF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1º Apellido 2º Apellido Nombre

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(No puede ser la misma que la empresa)

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA** (Datos donde se dirigirán todas las comunicaciones)

(todos los campos son obligatorios)

Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. Postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail de la persona de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Titulo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OTRA FORMACIÓN**

Formación adquirida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CURSOS DE POSGRADO**

Nombre y dirección de la institución Desde Hasta Curso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN EN E.N.D.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Método | Nivel | Horas | Nombre y dirección del centro |
| Teóricas | Prácticas |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

Trabajo Desde Hasta Total meses Nombre y dirección de la empresa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1º |  |  |  |  |
| Resumen del puesto de trabajo  |
| 2º |  |  |  |  |
| Resumen del puesto de trabajo  |
| 3º |  |  |  |  |
| Resumen del puesto de trabajo  |

OTRAS REFERENCIAS O FORMACIÓN ADICIONAL EN E.N.D.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONFORMIDAD DE LA EMPRESA**

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manifiesta que son ciertos los datos expresados en esta solicitud, así como, en los documentos adjuntos (Certificado de Formación, Certificado de Experiencia, Certificado de Agudeza Visual, etc) expresando la conformidad para que el titular de la presente solicitud realice los exámenes de cualificación según el procedimiento PCA03-1/2, cumpliendo con los requisitos y documentación en vigor de CECAEND.

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente conformidad en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del nivel 3 responsable de la empresa

(Obligatorio firmar en original)

RELACIÓN DE CERTIFICADOS Y DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

(En tamaño UNE-A4)

 Certificado de agudeza visual.

 Certificado / título académico.

 Certificado de formación que incluirá la duración en horas.

 Certificado de experiencia laboral, en meses.

 Resguardo del ingreso de tasas.

 Fotocopia del D.N.I.

Currículum vitae en E.N.D.

 Otros (Procedimiento de Cualificación y Certificación END de la empresa, …).

Si se precisa ampliar algún apartado, añadir tantas hojas tamaño UNE-A4 como fuere necesario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

Hago constar que conozco los requisitos, disposiciones y alcance del esquema de cualificación basado en la norma UNE-EN 4179 y los contenidos de los procedimientos PCA02 “Código Profesional de CECAEND” y PCA03-1/2 “Cualificación del personal que realiza ensayos no destructivos en la industria aeroespacial”

Por todo lo cual me comprometo a:

* Cumplir con las disposiciones aplicables recogidas en los mencionados documentos.
* No utilizar la cualificación de modo que desprestigie a CECAEND, no realizando ninguna declaración que esta pueda considerar engañosa o no autorizada.
* No utilizar el diploma de cualificación de forma engañosa.

Autorizo que en el caso de obtener la cualificación para el método y nivel solicitado, mi nombre aparezca en los listados de personas cualificadas por CECAEND que se publiquen.

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Obligatorio, fechar y firmar en original)

Le informamos que sus Datos Personales recabados serán tratados por la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENSAYOS NO DESTRUCTIVOS (AEND), como Responsable del Tratamiento, para la gestión administrativa y de clientes, así como para enviarle información sobre productos y servicios de AEND, siempre con su consentimiento previo. La base legal para el tratamiento de sus datos es la prestación de un servicio y el desarrollo de una relación de carácter contractual. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial y, posteriormente, durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en AEND estamos tratando sus datos personales, y a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento y oposición dirigiéndose a AEND, Calle Bocángel, 28, 2º Izquierda, 28028 Madrid, o por email a datos@aend.org, adjuntando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Mas información en: [https://www.aend.org/Política-privacidad](https://www.aend.org/Pol%C3%ADtica-privacidad)

       Autorizo el envío de información comercial sobre productos o servicios de AEND.