FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL CANDIDATO

Nombre completo: _____ Fecha de nacimiento: _____ Documento de identidad (DNI/Pasaporte): _____ Dirección: _____ Teléfono no: _____ Correo electrónico: _____

2. INFORMACIÓN LABORAL Y EXPERIENCIA

Empresa actual (si aplica): _____ Cargo: _____
Tiempo de experiencia en el sector: _____ Descripción de funciones relacionadas con la certificación: _____

3. SELECCIÓN DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA

(Marque la opción correspondiente)

- Termofusión
- Electrofusión
- Cemento solvente
- Otras (Unión flexible, compresión y bridado)

4. FORMACIÓN Y EDUCACIÓN RELEVANTE

Institución educativa o centro de formación: _____ Curso o especialización: _____ Fecha de finalización: _____ Certificación previa en el área: Sí No
(Adjuntar copias de certificados si aplica)

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Copia de documento de identidad Certificados de formación y experiencia Carta de la empresa corroborando experiencia laboral (si aplica) Comprobante de pago de la certificación

6. DECLARACIÓN Y COMPROMISO DEL CANDIDATO

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica y me comprometo a cumplir con los requisitos establecidos por el Organismo de Certificación de ITH.

Asimismo, reconozco que en caso de proporcionar información falsa, mi solicitud podrá ser rechazada o mi certificación anulada.

Firma del
candidato: _____ **Fecha:** _____