

	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE GESTION DE DESTINO TURISTICO	Código:	QTCA-C02
		Fecha de emisión:	12/4/2024
SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE PERSONAS		Fecha de revisión:	10/5/2024
		Versión:	DCRCO-V03.1-2022
		N° pág:	Page 1 of 3
		File:	C02

Formulario N°		Fecha de recepción:	
---------------	--	---------------------	--

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

Nombres y Apellidos:	
Cédula o pasaporte:	
Correo electrónico:	
Edad - años cumplidos	

DATOS DE DOMICILIO DEL CANDIDATO

Provincia:	
Ciudad (Parroquia):	
Dirección:	
Teléfono:	
	Celular: <input type="text"/>

1. Seleccione el Esquema del Perfil de Competencia y Unidades de Competencia para los que desea aplicar:

Puede elegir una, varias o todas las unidades de competencia por el Esquema de certificación del Perfil

1.1. Seleccione el Esquema del Perfil de Competencia y Unidades de Competencia para los que desea aplicar:

PERFIL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL	ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN	Unidades de Competencia *marque con una X las UC correspondientes al Esquema				
		UC1	UC2	UC3	UC4	UC5

1.2. Indique el lugar dónde desea ser examinado

Instalaciones del OEC - instalaciones externas:	
Dirección:	
Sector:	
Teléfono:	

2. Proporcione datos sobre su educación, formación y experiencia laboral, de acuerdo a los requisitos del esquema los cuales será de cumplimiento obligatorio

2.1 Nivel de Educación de acuerdo a los requisitos del esquema

NIVEL DE EDUCACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
	Nombre Institución	País	Ciudad	Título Obtenido
Lectoescritura (C03) cuando aplique				
Primaria				
Secundaria				
Artesano				
Tercer nivel				
Cuarto nivel				

2.2 Capacitación o formación recibida, de acuerdo a los requisitos del esquema

Nombre del curso	Nombre de la institución que impartió el curso	Fechas del curso	Horas del Curso

2.3 Experiencia laboral, de acuerdo a los requisitos del esquema

Fecha ingreso al trabajo		Datos de la Empresa			Funciones que desempeñó
Desde	Hasta	Nombre	Dirección	Teléfono	

3. Presentar como anexo a la aplicación los siguientes documentación (copias):

- Copia de cédula
- Autorización suscrita por el representante legal, en caso de ser menor de edad.
- Copia del certificado de estudios
- Copia del certificado de trabajo
- Los candidatos extranjeros deberán presentar los documentos apostillados

4. Al firmar esta solicitud, me someto a las reglas y reglamentos del (EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE GESTION DE DESTINO TURISTICO) como organismo de certificación de personas.

Declaro bajo prevenciones de Ley que la información aquí consignada es verídica y de mi entera responsabilidad; por lo cual, el (EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE GESTION DE DESTINO TURISTICO) podrá verificar esta información en cualquier momento, y en caso de comprobarse falsedad en la misma, podrán iniciarse las acciones administrativas, civiles y penales que ampara la legislación ecuatoriana vigente, así como también el retiro de la certificación otorgada.

Firma del candidato de acuerdo a cédula de identidad