

ANEXO III

Declaración Responsable de Incompatibilidad

CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICA PARA LA HABILITACIÓN DE ASESORES Y EVALUADORES EN LAS UNIDADES DE COMPETENCIA DE LAS CUALIFICACIONES PROFESIONALES SEA028_2. SERVICIOS PARA EL CONTROL DE PLAGAS Y SEA251_3. GESTIÓN DE SERVICIOS PARA EL CONTROL DE ORGANISMOS NOCIVOS EN EL PROCEDIMIENTO DE RECONOCIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS POR EXPERIENCIA LABORAL O VIAS NO FORMALES DE FORMACIÓN, REGULADO POR EL REAL DECRETO 1224/2009, DE 17 DE JULIO.

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF/NIE:
---------------------	----------

EXPONE

Que presenta una solicitud para realizar este curso de referencia con el fin de obtener la habilitación para ejercer las funciones de asesoramiento y/o evaluación de las Unidades de Competencia siguientes:

ASESOR y EVALUADOR	*UNIDADES DE COMPETENCIA	CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: SEA028_2. Servicios para el control de plagas (RD 295/2004).
	UC0078_2	Preparar y transportar medios y productos para el control de plagas.
	UC0079_2	Aplicar medios y productos para el control de plagas.
	UC0075_2	Adoptar las medidas de prevención de riesgos laborales en el puesto de trabajo

ASESOR y EVALUADOR	*UNIDADES DE COMPETENCIA	CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: SEA251_3. Gestión de servicios para el control de organismos nocivos (RD 814/2007).
	UC0802_3	Adoptar las medidas de prevención de riesgos laborales y ambientales en la prestación de servicios de control de organismos nocivos.
	UC0801_3	Organizar el almacenamiento y transporte de biocidas, productos fitosanitarios y medios necesarios para su aplicación.
	UC0799_3:	Realizar la gestión documental de los procesos de control de organismos nocivos.
	UC0800_3	Establecer el plan de control de organismos nocivos adecuado a la situación de partida y supervisar su ejecución.

*En el caso de que se encuentre habilitado en alguna de las Unidades de Competencia marque con una X.

DECLARA

Que actualmente no está realizando un curso de formación específica que de derecho a obtener la habilitación para ejercer las funciones de asesoramiento y/o evaluación en las unidades de competencia que solicita.

Y, para que así conste, firma esta declaración

En _____ a _____ de _____ de 2016

Firma