

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE TITULACIÓN O FORMACIÓN PREVIA PARA EL RECONOCIMIENTO FORMATIVO DEL GRUPO A (Real Decreto 764/2010 y Resolución de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones de 18 de febrero de 2011)

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DOMICILIO _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

DNI/PASAPORTE _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

SOLICITA la reducción parcial de las exigencias de formación de acceso o inicio de actividad para el grupo A, declarando contar con la siguiente FORMACIÓN de acceso:

- 1. Formación Universitaria o de Ciclo Formativo de Grado Superior (señale la que corresponda)**

TABLA CONVALIDACIONES POR ESTUDIOS

ESTUDIOS	CONVALIDACIÓN CURSO GRUPO A
UNIVERSITARIOS	
<input type="checkbox"/> Derecho	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> Económicas	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> Administración y Dirección Empresas	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> Empresariales	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> Relaciones Laborales	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> Ciencias Actuariales y Financieras	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> Grado Prevención y Seguridad Integral	Ver cuadro de convalidaciones
CICLOS FORMATIVOS GRADO SUPERIOR / FP2	
<input type="checkbox"/> C.F.G.S. Gestión Administrativa	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> C.F.G.S. Administración y Finanzas	Ver cuadro de convalidaciones
<input type="checkbox"/> C.F.G.S. Gestión Comercial y Marketing	Ver cuadro de convalidaciones

Adjuntar Certificado o título compulsado correspondiente a la casilla señalada.

- 2. Certificado Curso Formativo Grupo B**, con especificación de las materias impartidas en el mismo.

Lugar, Fecha y firma:

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y su reglamentación; le informamos que los datos personales que nos facilite, pasarán a formar parte de un fichero propiedad de **CECAS**, inscrito en la AEPD y se utilizarán únicamente para mantener, desarrollar y controlar la relación contractual por usted solicitada (duplicado de certificado), y para el envío de información comercial que pueda resultar de su interés, incluso una vez terminada la relación comercial.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a **CECAS** en calle Diputación, 180, 7º A, o mediante correo electrónico a protecciondatos@cibercecas.com, adjuntando copia de su DNI.