



Solicitud de reclamación contra a cualificación obtida nas probas para a obtención de habilitacións profesionais e carnés profesionais

Datos da persoa solicitante:

Apelidos:	Nome:	DNI/NIF:	Data de nacemento:
Enderezo:		Provincia:	
Concello:	Código postal:	Teléfono:	Correo electrónico:

Carné ou habilitación profesional:

- | | |
|---|--|
| ☐ Operador industrial de caldeiras. | ☐ Operador/ora de guindastre torre. |
| ☐ Carné profesional en instalacións térmicas de edificios. | ☐ Operador/ora de guindastre móbil autopropulsado, categoría A. |
| ☐ Certificado de cualificación individual como instalador/ora de gas, categoría A. | ☐ Operador/ora de guindastre móbil autopropulsado, categoría B. |
| ☐ Certificado de cualificación individual como instalador/ora de gas, categoría B. | ☐ Manipulador/ora de equipamentos con sistemas frigoríficos de calquera carga de refrixerantes fluorados. |
| ☐ Certificado de cualificación individual como instalador/ora de gas, categoría C. | ☐ Manipulador/ora de equipamentos con sistemas frigoríficos de carga de refrixerante inferior a tres quilogramos de gases fluorados. |
| ☐ Instalador/ora de produtos petrolíferos líquidos, categoría I. | ☐ Manipulador/ora en equipamentos de transporte refrixerado de mercadorías que empreguen menos de tres quilogramos de refrixerantes fluorados |
| ☐ Instalador/ora de produtos petrolíferos líquidos, categoría II. | |
| ☐ Reparador/ora de produtos petrolíferos líquidos, categoría III. | |

Parte sobre a que se reclama:

☐ Proba teórica

☐ Proba práctica.

Expón que, en virtude do disposto no artigo 13 da Orde do 14 de febreiro de 2024 pola que se convocan probas para a obtención de determinados carnés profesionais e habilitacións profesionais no ano 2024, presenta reclamación con base nas seguintes alegacións:

--

En atención ao anteriormente exposto solicita:

--

Lexislación aplicable:

Orde do 14 de febreiro de 2024 pola que se convocan probas para a obtención de determinados carnés profesionais e habilitacións profesionais no ano 2024.

Sinatura da persoa solicitante ou de quen a represente:

_____, de _____ de _____

Para cubrir pola administración:

Recibido:	Número de expediente: _____
Revisado e conforme:	Data de entrada: _____
	_____/_____/_____
	Data de efectos: _____
	_____/_____/_____
	Data de saída: _____
	_____/_____/_____

Sr./Sra. presidente/a do tribunal cualificador das probas para a obtención da habilitación profesional ou carné profesional de: