

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 Passeig de Sant Joan 33, Bajos, o mediante correo electrónico a protecciondatos@cibercecas.com, adjuntando copia de su DNI.