

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CURSO DE ESPECIALIDAD MARÍTIMA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
Apellidos:	
Nombre:.....	DNI nº.....
Fecha nacimiento: /..... /..... Localidad nacimiento:	
Domicilio:.....	
Localidad:.....	Provincia:..... Código Postal:.....
e-mail:..... Teléfono:.....	

CURSO PARA EL QUE SOLICITA EL CERTIFICADO
Titulación que posee o en la que se encuentra matriculado:
Curso del que solicita el certificado:
<input type="checkbox"/> Avanzado en lucha contraincendios (<i>sólo para alumnos de Grado</i>) <input type="checkbox"/> Buques de pasaje <input type="checkbox"/> Formación avanzada para operaciones de carga en buques tanque para el transporte de gas licuado <input type="checkbox"/> Formación avanzada para operaciones de carga en petroleros <input type="checkbox"/> Formación avanzada para operaciones de carga en quimiqueros <input type="checkbox"/> Formación básica en seguridad <input type="checkbox"/> Formación básica para operaciones de carga en buques petroleros y quimiqueros <input type="checkbox"/> Formación básica para operaciones de carga en buques tanque para el transporte de gas licuado <input type="checkbox"/> Operador general del sistema mundial de socorro y seguridad marítima <input type="checkbox"/> Radar de Punteo Automático (ARPA) <input type="checkbox"/> Simulador de maniobra y trabajo en el puente (BTM) <input type="checkbox"/> Título de marinero de máquinas de la Marina Mercante <input type="checkbox"/> Título de marinero de puente de la Marina Mercante <input type="checkbox"/> Uso de sistemas de cartas electrónicas e Información (ECDIS)

Tarifa a aplicar

- Ordinaria
 F^a N^a Categoría General
 F^a N^a Categoría Especial
 Minusvalía (mín. 33%)
 Con el título

Recibí el/los certificado/s con fecha:
_____ de _____ de _____ El solicitante o persona autorizada Fdo.: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Fdo.: _____