

## **ANEXO 10. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA RE-CERTIFICACIÓN COMO EXPERTO EN SUPERVISIÓN DEL MANTENIMIENTO (2023).**

### **Datos identificación:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido 1: \_\_\_\_\_ Apellido 2: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección de contacto: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

### **Situación profesional actual:**

Empresa: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_

Relación de Documentos relacionados que se adjuntan:

- Fotocopia de los certificados de formación en Mantenimiento (deberán indicar el número de horas para ser reconocidos por la AEM).
- Fotocopia del DNI
- Certificado pago de tasas de Recertificación
- Acreditación de la experiencia laboral en Mantenimiento durante los últimos 5 años

Hago constar que conozco los requisitos, disposiciones y alcance de la Recertificación que solicito X

Autorizo que en el caso de obtener la Recertificación mi nombre aparezca en los listados de personas certificadas por AEM que se publiquen.

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del solicitante \_\_\_\_\_  
(Obligatorio, fechar y firmar en original)

Le informamos que sus Datos Personales recabados, van a pasar a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la AEM, como Responsable del Fichero en el que están insertos los mismos, para la gestión administrativa y de clientes. La AEM se encuentra ubicada en la pza. Doctor Letamendi 37 4º 2ª, 08007 Barcelona, dirección a la que se puede dirigir mediante escrito acompañándolo de fotocopia del DNI o documento acreditativo de su identidad, para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Estos datos, no serán cedidos a terceros, salvo que una Ley obligue a ello.