



AUTOLIQUIDACIÓN PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO SUPERACIÓN DE LAS PRUEBAS PARA LA LICENCIA DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES SEGÚN REGLAMENTO (UE) 1321/2014

Parte 66. Categoría B1 Subcategoría B1.1

CONVOCATORIA.....

1. DATOS PERSONALES TIPO DE ASPIRANTE: OFICIAL989 [ ] LER [ ] LIBRE [ ] LIBRE EXTERNO [ ]

Apellidos y Nombre (en mayúsculas) .....
DNI/Pasaporte.....Nacionalidad.....
Fecha de nacimiento.....Lugar de nacimiento.....
Dirección.....Nº.....Piso.....
CP.....Municipio.....Provincia.....
TI.....Correo electrónico.....
1ª matrícula en INS Illa dels Banyols, curso.....Promoción.....

2. MÓDULOS SUPERADOS EN LA CONVOCATORIA INDICADA (marcar con una X)

Table with 4 columns: Mód., Título, Mód., Título. Rows include: 1 Matemáticas, 2 Física, 3 Fundamentos de electricidad, 4 Fundamentos de electrónica, 5 Técnicas digitales/Sistemas de instrumentos electrónicos, 6 Materiales, equipos y herramientas, 7 Prácticas de mantenimiento. Test, 7 Prácticas de mantenimiento. Desarrollo, 8 Aerodinámica básica, 9 Factores humanos, 10 Legislación aeronáutica. Test, 11 Aerodinámica, estructuras y sistemas de aviones, 15 Motores de turbinas de gas, 17 Hélices.

3. TASAS: ??,00 € (ORDEN ENS/270/2012, de 31 de agosto de la Generalitat de Catalunya. DOGC nº 6221 - 27.9.2012)

4. BONIFICACIÓN Y EXENCIÓN DE TASAS (ORDEN ENS/270/2012, de 31 de agosto de la Generalitat de Catalunya)
MARCAR SI PROCEDE (Es obligatorio adjuntar fotocopias compulsadas de los documentos justificativos, la primera vez que se solicita)
[ ] POR BONIFICACIÓN (50% DEL TOTAL) [ ] EXENTO DE PAGO [ ] DOCUMENTACIÓN YA PRESENTADA

5. JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE PETICIÓN DE CERTIFICADO:

LIQUIDACIÓN TOTAL: €
INGRESADO EN BANC DE SABADELL ES51 0081-1968-18-0001013403
Este impreso no será válido sin el sello o el recibo de la entidad bancaria

En....., a..... de .....de 20.....

Firma:

Al cumplimentar la presente solicitud se entenderá que Usted está prestando su consentimiento para el tratamiento de sus datos. Asimismo, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados formarán parte del Archivo sobre convocatorias de exámenes, titularidad del INSTITUT ILLA DELS BANYOLS DEL DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA. Dichos datos serán empleados únicamente a efectos de registro e identificación de cada aspirante durante todo el proceso, y a los efectos de dar publicidad a través de la página Web del INSTITUT ILLA DELS BANYOLS de las listas de admitidos y excluidos y de las calificaciones. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso y rectificación en cualquier momento, y los de cancelación y oposición, una vez celebradas las pruebas, en cualquier momento posterior a la publicación de las calificaciones definitivas, dirigiendo una comunicación por escrito al INSTITUT ILLA DELS BANYOLS, C/ Lo Gaiter del Llobregat 121,123. 08820 El Prat de Llobregat.



AUTOLIQUIDACIÓN PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO SUPERACIÓN DE LAS PRUEBAS PARA LA LICENCIA DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES SEGÚN REGLAMENTO (UE) 1321/2014

Parte 66. Categoría B1 Subcategoría B1.1

CONVOCATORIA.....

1. DATOS PERSONALES TIPO DE ASPIRANTE: OFICIAL989 [ ] LER [ ] LIBRE [ ] LIBRE EXTERNO [ ]

Apellidos y Nombre (en mayúsculas) .....
DNI/Pasaporte.....Nacionalidad.....
Fecha de nacimiento.....Lugar de nacimiento.....
Dirección.....Nº.....Piso.....
CP.....Municipio.....Provincia.....
TI.....Correo electrónico.....
1ª matrícula en INS Illa dels Banyols, curso.....Promoción.....

2. MÓDULOS SUPERADOS EN LA CONVOCATORIA INDICADA (marcar con una X)

Table with 4 columns: Mód., Título, Mód., Título. Rows include Matemáticas, Física, Fundamentos de electricidad, etc.

3. TASAS: 15,00 € (ORDEN ENS/270/2012, de 31 de agosto de la Generalitat de Catalunya. DOGC nº 6221 - 27.9.2012)

4. BONIFICACIÓN Y EXENCIÓN DE TASAS (ORDEN ENS/270/2012, de 31 de agosto de la Generalitat de Catalunya)
MARCAR SI PROCEDE (Es obligatorio adjuntar fotocopias compulsadas de los documentos justificativos, la primera vez que se solicita)
[ ] POR BONIFICACIÓN (50% DEL TOTAL) [ ] EXENTO DE PAGO [ ] DOCUMENTACIÓN YA PRESENTADA

5. JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE PETICIÓN DE CERTIFICADO:

LIQUIDACIÓN TOTAL: €
INGRESADO EN BANC DE SABADELL ES51 0081-1968-18-0001013403
Este impreso no será válido sin el sello o el recibo de la entidad bancaria

En....., a..... de .....de 20.....

Firma:

Al cumplimentar la presente solicitud se entenderá que Usted está prestando su consentimiento para el tratamiento de sus datos. Asimismo, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados formarán parte del Archivo sobre convocatorias de exámenes, titularidad del INSTITUT ILLA DELS BANYOLS DEL DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA.