 <p>Gobierno de Canarias Servicio Canario de Empleo</p>	<p>TASAS POR PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE AL RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE VÍAS NO FORMALES DE FORMACIÓN</p>	<p>MODELO</p> <p>701</p>
--	---	--

SUJETO PASIVO

NIF	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Domicilio (Vía pública, nº, letra, piso, puerta)		Municipio	Provincia	CP
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico		

LIQUIDACIÓN (Marcar sólo el que proceda)

Procedimiento convocado por Resolución de	
Cualificación Profesional	Nivel
Fase de asesoramiento (27,47 €)	
Fase de evaluación: Indicar Número de Unidades de competencia en las que se solicita evaluación Por cada unidad se aplicará el importe unitario de tasa establecido 13,20 €. N° unidades :	
Importe Total Tasa:	

INGRESO


En Efectivo		Adeudo en cuenta	
Código Cuenta Cliente (CCC)			
Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta
CUENTA DE INGRESO DE LA TASA (1)			
CAJA RURAL DE CANARIAS:	ES37 3058 6100 9727 3811 3325	BIC:	CCRIES2AXXX
CAJA SIETE:	ES08 3076 0760 2922 4075 1723	BIC:	BCOEESSMM076

(1) Marcar la cuenta en la cual se va a realizar el ingreso

FECHA Y FIRMA

<p>En....., a de..... de.....</p> <p>(firma)</p> <p>El abajo firmante solicita ser admitido al procedimiento de reconocimiento de competencias profesionales en la fase que ha marcado en la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella.</p>
--

Ejemplar para el sujeto pasivo

 <p>Gobierno de Canarias Servicio Canario de Empleo</p>	<p>TASAS'ROR PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE AL RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE VÍAS NO FORMALES DE FORMACIÓN</p>	<p>MODELO</p> <p>701</p>
--	---	--

SUJETO PASIVO

NIF	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Domicilio (Vía pública, nº, letra, piso, puerta)		Municipio	Provincia	CP
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico		

LIQUIDACIÓN (Marcar sólo el que proceda)

Procedimiento convocado por Resolución de	
Cualificación Profesional	Nivel
Fase de asesoramiento.	
Fase de evaluación: Indicar Número de Unidades de competencia en las que se solicita evaluación Por cada unidad se aplicará el importe unitario de tasa establecido . N° unidades:	
Importe Total Tasa:	

INGRESO


En Efectivo	Adeudo en cuenta		
Entidad	Código Cuenta Cliente (CCC)		Núm. de cuenta
	Oficina	DC	
CUENTA DE INGRESO DE LA TASA (1)			
CAJA RURAL DE CANARIAS:	ES37 3058 6100 9727 3811 3325		BIC: CCRIES2AXXX
CAJA SIETE:	ES08 3076 0760 2922 4075 1723		BIC: BCOEESMM076

(1) Marcar la cuenta en la cual se va a realizar el ingreso

FECHA Y FIRMA

<p>En, ade.....de.....</p> <p>(firma)</p> <p>El abajo firmante solicita ser admitido al procedimiento de reconocimiento de competencias profesionales en la fase que ha marcado en la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella.</p>

Ejemplar para el centro gestor

	<p>TASAS POR PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE AL RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE VÍAS NO FORMALES DE FORMACIÓN</p>	<p>MODELO</p> <p>701</p>
---	---	--

SUJETO PASIVO

NIF	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Domicilio (Vía pública, nº, letra, piso, puerta)		Municipio	Provincia	CP
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico		

LIQUIDACIÓN

Importe Tasa:

INGRESO

En Efectivo	Adeudo en cuenta		
	Código Cuenta Cliente (CCC)		
Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta
CUENTA DE INGRESO DE LA TASA (1)			
CAJA RURAL DE CANARIAS: ES37 3058 6100 9727 3811 3325	BIC:		CCRIES2AXXX
CAJA SIETE:	ES08 3076 0760 2922 4075 1723	BIC: BCOEESMM076	

(2) Marcar la cuenta en la cual se va a realizar el ingreso

FECHA Y FIRMA

En, a de de

(firma)

El abajo firmante solicita ser admitido al procedimiento de reconocimiento de competencias profesionales en la fase que ha marcado en la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella.

Ejemplar para la entidad bancaria