

# SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO COMO EXAMINADOR PARA PRUEBAS DE TÍTULOS HABILITANTES PARA LA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS FERROVIARIOS

| Información sobre el aspirante  |  |                   |  |                   |
|---|--|-------------------|--|-------------------|
| Nombre y apellidos (*):   |  |                   |  |                   |
| DNI (*):  |  | Fecha nacimiento: |  | Lugar nacimiento: |
| Domicilio a efectos de notificaciones (*):  |  |                   |  |                   |
| Calle y nº:   |  |                   |  |                   |
| Población:  |  | CP:               |  | Provincia:        |
| Teléfono:   |  | E-mail:           |  |                   |
| Tipo y ámbito de reconocimiento solicitado (*)  |  |                   |  |                   |
| ¿Adscrito a un centro de formación? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, al centro _____  |  |                   |  |                   |
| <input type="checkbox"/> Licencia   |  |                   |  |                   |
| <input type="checkbox"/> Certificado de conducción: <i>Seleccionar categoría:</i> <input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B |  |                   |  |                   |
| <input type="checkbox"/> Conocimientos troncales  |  |                   |  |                   |
| <input type="checkbox"/> Conocimientos profesionales de infraestructura <i>(Para líneas recogidas en tabla adjunta)</i>                                     |  |                   |  |                   |
| <input type="checkbox"/> Conocimientos profesionales del material móvil <i>(Para vehículos recogidos en tabla adjunta)</i>                                  |  |                   |  |                   |
| <input type="checkbox"/> Realización de pruebas sobre competencias lingüísticas idiomas: _____  |  |                   |  |                   |
| Documentación a aportar   |  |                   |  |                   |

- Certificados de entidades ferroviarias que acrediten cuatro años de práctica profesional desarrollada en los cinco años anteriores a la fecha en que se presente esta solicitud (gestor de maquinistas, formador u otra). En su caso, acreditación del cómputo del tiempo dedicado a alguna de las formas de conciliación de la vida personal, familiar y laboral para el plazo de cinco años requerido.
- Licencia o título de conducción y Certificados complementarios o en su caso, habilitaciones equivalentes sobre material rodante/infraestructura. En su caso, autorizaciones excepcionales de conducción.
- Certificado del centro de enseñanza de idiomas reconocido oficialmente que acredite un grado de comprensión y expresión oral del idioma castellano equivalente como mínimo al nivel B2 (Para solicitantes con otros idiomas nativos)
- Titulación académica u otros certificados de centros oficiales que justifiquen competencia para examinar sobre competencias lingüísticas, para cada uno de los idiomas solicitados (Sólo para solicitantes de reconocimiento en ese ámbito).
- Memoria justificativa del conocimiento de los procedimientos de examen y certificación, de su aptitud pedagógica y de su actualización de conocimientos teóricos y prácticos en las materias objeto de examen.
- Declaración jurada firmada en la que se manifestará el compromiso a actuar de manera imparcial, independiente y no discriminatoria.
- Conformidad del aspirante para que el centro de formación realice la solicitud de reconocimiento en su nombre.
- Otros:

Firma del aspirante

Fecha

**(\*) En el supuesto de admitirse la solicitud de reconocimiento, estos datos podrán ser proporcionados a los centros de formación previa solicitud de dichos centros.**

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa de que los datos personales por usted facilitados, quedarán registrados en un fichero titularidad del Ministerio de Fomento con la finalidad de tramitar la solicitud por usted efectuada. En cualquier caso, podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en los términos descritos en la LOPD.

## Modelo de declaración responsable

*[NOMBRE Y APELLIDOS]*....., con DNI ....., a los efectos del reconocimiento como examinador para la realización de pruebas para la obtención de títulos habilitantes para la conducción de vehículos ferroviarios, conforme a lo establecido en el artículo 52bis) de la Orden FOM/2872/2010, de 5 de noviembre, por la que se determinan las condiciones para la obtención de los títulos habilitantes que permiten el ejercicio de las funciones del personal ferroviario relacionadas con la seguridad en la circulación, así como el régimen de los centros homologados de formación y de los reconocimientos médicos de dicho personal,

1. Manifiesto mi compromiso a actuar de manera imparcial, independiente y no discriminatoria en los procesos de exámenes en que actúe como examinador, absteniéndome de ejercer en aquellos procesos de examen en los que hubiese participado como formador.
2. Autorizo a la AESF a proporcionar a los centros de formación los datos especificados en la Solicitud de reconocimiento de examinador de personal ferroviario para la obtención de la licencia y los certificados de conducción, en relación con los procedimientos de examen que realicen.

*[Fecha y firma]*



**LISTADO DE LÍNEAS SOLICITADAS Y DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA**

| <b>Nº LÍNEA SOLICITADA</b> | <b>CÓDIGO ESTACIÓN ORIGEN</b> | <b>NOMBRE ESTACIÓN ORIGEN</b> | <b>CÓDIGO ESTACIÓN FINAL</b> | <b>NOMBRE ESTACIÓN FINAL</b> | <b>FECHA EMISIÓN TÍTULO HABILITANTE APORTADO</b> | <b>FECHA VIGENCIA (EN EL CASO DE QUE TENGA)</b> |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|---|
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |
|                            |                               |                               |                              |                              |  |   |

*Firma del aspirante*

*Fecha*