**SOLICITUD DE CERTIFICADO FORMATIVO**

**Datos del solicitante**

|  |
| --- |
| NIF: |
| Apellidos: |
| Nombre: |
| Localidad: |
| Calle: |
| CP: |
| Teléfono de contacto: |
| Correo electrónico: |

**SOLICITA:**

|  |
| --- |
|  |

**Forma de presentación de la solicitud**

Las solicitudes pueden presentarse mediante correo electrónico (escuela.seguridad@navarra.es), en el Registro General o Registros Auxiliares del Gobierno de Navarra, así como en los registros y oficinas contemplados en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

**Forma de recogida de la documentación:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Personalmente en la Escuela de Seguridad y Emergencias de Navarra |
|  | Correo postal (se indicará la dirección de envío, si fuera diferente a la señalada en la solicitud): |
|  | Correo electrónico |
|  | Unidad administrativa (se indicará el nombre y la dirección de la unidad administrativa a la que dirigir el certificado): |

**En el caso de que se presente otra persona distinta del solicitante a recoger el certificado, deberá disponer de una autorización del primero, conforme al siguiente modelo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MODELO DE AUTORIZACION DE RECOGIDA DE DOCUMENTOS  D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con NIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , autorizo a D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con NIF número ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a recoger los siguientes documentos expedidos a mi nombre:  En ,a de  de  20   |  |  | | --- | --- | | Firma del solicitante | Firma de la persona autorizada | |

*La persona autorizada deberá presentar el DNI para la recogida.*

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ­­­­­­\_\_\_\_de \_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Firma del interesado)