



# Junta de Castilla y León

Consejería de Fomento y Medio Ambiente  
Dirección General de Transportes

REGISTRO DE ENTRADA

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE COMPETENCIA PROFESIONAL PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE MERCANCÍAS Y DE VIAJEROS POR CARRETERA

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA							
DNI/NIE	Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		
Provincia	Municipio		Localidad:			C.P.:	
Tipo de vía	Nombre de la vía		Núm.	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico:				

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)							
DNI/NIE	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		
Provincia	Municipio		Localidad			Código postal	
Tipo de vía	Nombre de la vía		Número	Portal	Escalera:	Piso	Puerta
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico:				

3. MEDIOS DE NOTIFICACIÓN	
Si es persona física o representante de persona física ELIJA medio de notificación:	
<input type="checkbox"/> En papel	<input type="checkbox"/> Electrónico
Cuando el medio de notificación sea electrónico, se realizará mediante avisos de la puesta a disposición de las notificaciones a través del correo electrónico indicado, con los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.	

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente)	
Copia de documento que acredite la representación, en su caso. Si dicha acreditación no se presenta por haber sido ya aportada por la persona interesada anteriormente ante esta Administración indique lo siguiente:	
Fecha en que lo aportó .....	Órgano administrativo ..... N° de expediente .....
<input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Empadronamiento donde se acredite que el aspirante ha tenido su domicilio en la Comunidad de Castilla y León al menos 185 días naturales del último año.	
<input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Empadronamiento donde se acredite que el aspirante ha tenido su domicilio en la Comunidad de Castilla y León menos de 185 días naturales del último año y documento acreditativo de las razones familiares o profesionales que le obligaron a fijar su residencia en la Comunidad de Castilla y León.	
<input type="checkbox"/> Copia del documento que acredite estar en posesión de alguno de los títulos de formación requeridos para ser admitido a las pruebas.	
<input type="checkbox"/> Copia del resguardo acreditativo del pago de la tasa.	
Otros (indicar): .....	

5. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	
<b>Responsable:</b> Dirección General de Transportes de la Junta de Castilla y León.	
<b>Finalidad:</b> Gestionar las pruebas para la obtención del certificado de competencia profesional para el ejercicio de las actividades de transporte de mercancías y viajeros por carretera.	
<b>Legitimación:</b> El tratamiento de estos datos es lícito dado que es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.	
<b>Destinatarios:</b> Sus datos van a ser cedidos a la Dirección General de Transporte Terrestre del Ministerio de Fomento, y a terceros en caso de obligación legal.	
<b>Derechos:</b> Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	
<b>Información adicional:</b> Disponible en <a href="http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a>	

## 6. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona interesada **DECLARA responsablemente\*** que los datos consignados que se han hecho constar en esta solicitud son ciertos.

*\* El órgano destinatario de la solicitud podrá efectuar en el ejercicio de sus competencias las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos declarados, conforme establece la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.*

Por lo expuesto, **SOLICITA**

La admisión a las pruebas para la obtención del certificado de competencia profesional para el ejercicio de las actividades de **transporte de mercancías por carretera.**

La admisión a las pruebas para la obtención del certificado de competencia profesional para el ejercicio de las actividades de **transporte de viajeros por carretera.**

**En caso de marcar las dos opciones,** indique si desea realizar ambos exámenes en Valladolid: SI NO

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(firma) \_\_\_\_\_