

CUESTIONARIO REQUISITOS AUTOESCUELAS:

Centros acreditados en Certificados Profesionales

Datos del centro:
Denominación autoescuela:
Domicilio:
CP:
Localidad:
Provincia:
Teléfono:
Correo electrónico:

Datos del titular:
Nombre:
Apellidos:
DNI:
Teléfono:
Correo electrónico:

REQUISITOS DE LA AUTOESCUELA:		
¿Estas acreditado en alguno de los Certificados de profesionalidad que se relacionan en el Anexo? (señala lo que proceda)		
SI	NO	Fecha última acreditación:
¿En cuáles?		
Código	Nivel	Denominación

**Estar asociado a CNAE con anterioridad al 1 de julio de 2014
(señala lo que proceda)**

SI	NO	Fecha de alta:
----	----	----------------

Dispones de Certificación de Calidad (señala lo que proceda)

SI	NO	Certificado que posees: ISO, EFQM, etc.
----	----	--

**Dispones de material didáctico como pizarras digitales o
simuladores**

SI	NO	Especifica el material didáctico que posees:
----	----	---