



Anexo I

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE AGENTES DE LA ESCALA BÁSICA DE LA ERTZAINZA O DE LOS CUERPOS DE LA POLICÍA LOCAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO CON EL TÍTULO DE TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO ACTUAL

Por medio de la presente

D. _____

Como agente de la :

Ertzaintza

Policía Local del Ayuntamiento de: _____

Con DNI nº _____

Domicilio a efectos de notificación: _____

Indique si quiere recibir notificación del estado de las gestiones mediante correo electrónico, su dirección: _____

Manifiesta que cumple los requisitos para ello y declara bajo su expresa responsabilidad ser ciertos los datos que figuran tanto en la presente solicitud como en la documentación aportada. Por lo que solicita que la Academia Vasca de Policía y Emergencias realice las gestiones necesarias para el reconocimiento de la equivalencia señalada en el encabezamiento por el Ministerio de Educación.

Aporta la siguiente documentación:

D.N.I. Fotocopia

Certificado/titulación de: _____

En Arkaute, _____ de _____ de 201_

Firma/Sinadura: