

**ANEXO 5. FORMULARIO DE SOLICITUD PARA QUE LA COMISIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AEM RECONOZCA COMO VÁLIDOS LOS CURSOS EN LA CERTIFICACIÓN COMO EXPERTO SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO AEM (2026).**

**LOS MÁSTER O CURSOS, PARA QUE SEAN CONSIDERADOS VÁLIDOS A EFECTOS DE LA CERTIFICACIÓN, DEBEN REFERIRSE AL ÁMBITO DE LA SUPERVISIÓN DEL MANTENIMIENTO**

**Datos del Curso de especialización:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Universidad o Centro donde se imparte: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P: \_\_\_\_\_

Créditos ECTS o equivalente: \_\_\_\_\_

**Datos persona de contacto del Centro Peticionario:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido 1: \_\_\_\_\_ Apellido  
2: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. contacto: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección de contacto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relación de Documentos que se adjuntan:

- Plan de Estudios (incluyendo al menos descripción de módulos y asignaturas, el número de horas lectivas que se dedican a cada uno de ellos, contenidos incluidos, reparto de teoría/práctica/otros, metodologías de enseñanza, sistemas de evaluación, categorías del profesorado, ...).

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del solicitante \_\_\_\_\_  
(Obligatorio, fechar y firmar en original)

Le informamos que sus Datos Personales recabados van a pasar a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la AEM como Entidad Responsable del Fichero para su gestión administrativa. La AEM se encuentra ubicada en la pza. Doctor Letamendi 37 4º 2ª, 08007 Barcelona, dirección a la que se puede dirigir mediante escrito acompañándolo de fotocopia del DNI o documento acreditativo de su identidad, para ejercitar sus derechos de

acceso, rectificación, cancelación y oposición. Estos datos, no serán cedidos a terceros, salvo que por Ley o por mandato judicial se obligue a ello.