



HOJA DE INCIDENCIAS EN EXAMEN

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

Apellidos:

DNI:

Nombre:

Fecha de examen:

Empresa:

Tipo de certificación:

- IGA (Instalador de Gas categoría A)
 IGB (Instalador de Gas categoría B)
 IGC (Instalador de Gas categoría C)
 APRM (Agente de puesta en marcha de aparatos de gas)
 APRM-AD (Agentes de puesta en marcha y adecuación de aparatos de gas)

EXAMEN TEORICO

PRUEBAS PRACTICAS

ABANDONO

QUEJA

RECLAMACION

APELACIÓN

OTRA INCIDENCIA:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El candidato abajo firmante expone ante el Director de Certificación del Servicio de Certificación de Personas CERT-METAL, lo siguiente:

Entrego este documento al examinador para que sea incluido en el informe de evaluación. Asimismo manifiesto que recibo copia firmada por el examinador de este documento.

EL CANDIDATO

EL EXAMINADOR

Fdo.: _____

Fdo.: _____