



HOJA DE INCIDENCIAS EN EXAMEN

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO

Apellidos:	DNI:
Nombre:	Fecha de examen:
Empresa:	
Tipo de certificación: <input type="checkbox"/> IGA (Instalador de Gas categoría A) <input type="checkbox"/> IGB (Instalador de Gas categoría B) <input type="checkbox"/> IGC (Instalador de Gas categoría C) <input type="checkbox"/> APRM (Agente de puesta en marcha de aparatos de gas) <input type="checkbox"/> APRM-AD (Agentes de puesta en marcha y adecuación de aparatos de gas)	
<input type="checkbox"/> EXAMEN TEORICO <input type="checkbox"/> PRUEBAS PRACTICAS	
<input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> QUEJA <input type="checkbox"/> RECLAMACION <input type="checkbox"/> APELACIÓN	
<input type="checkbox"/> 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.: _____