

LOGO CENTRE FORMADOR

CENTRE FORMADOR: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

NÚMERO RASIC-CF: \_\_\_\_\_

Expedient Notificació curs: \_\_\_\_\_

## CERTIFICA

Que el Sr./Sra. : xxxxxxxx amb DNI: XXXXX

Ha realitzat i superat favorablement el programa formatiu d'acord amb els requisits i obligacions establertes en el RD 115/2017:

- PF1 \_ Cours complementari sobre manipulació d'equips amb sistemes frigorífics de qualsevol càrrega de refrigerants fluorats.
- PF2 \_ Cours bàsic sobre manipulació d'equips amb sistemes frigorífics de qualsevol càrrega de refrigerants fluorats.
- Prova PF2 \_ Superació de la prova teòrica pràctica de coneixements sobre els continguts del curs bàsic sobre manipulació d'equips amb sistemes frigorífics de qualsevol càrrega de refrigerants fluorats.
- PF3 \_ Cours complementari sobre manipulació d'equips amb sistemes frigorífics de càrrega inferior a 3 kg de refrigerants fluorats.
- PF3 Part A \_ Curset de la part A del curs complementari sobre manipulació d'equips amb sistemes frigorífics de càrrega inferior a 3 kg de refrigerants fluorats.
- PF3 Part B \_ Curset de la part B del curs complementari sobre manipulació d'equips de càrrega inferior a 3 kg de refrigerants fluorats.
- Prova PF3 Part B\_ Superació de la prova teòrica pràctica de coneixements sobre els continguts del curset de la part B del curs complementari sobre manipulació d'equips de càrrega inferior a 3 kg de refrigerants fluorats.
- PF4 \_ Cours sobre manipulació d'equips amb sistemes frigorífics de càrrega inferior a 3 kg de refrigerants fluorats.
- PF 5 \_ Cours sobre manipulació de sistemes frigorífics que utilitzin refrigerants fluorats destinats a confort tèrmic de persones instal·lats en vehicles
- PF6 \_ Cours sobre manipulació d'equips de protecció contra incendis que utilitzin gasos fluorats com a agent extintor
- PF7 \_ Cours sobre manipulació de dissolvents que continguin gasos fluorats i equips que els utilitzin
- PF8 \_ Cours sobre recuperació de SF6 d'equips de commutació d'alta tensió.
- Cours complementari en tecnologies alternatives (6h)

Dates del curs:

Data d'emissió del present certificat:

*Responsable legal del centre formador:*

*Nom:*

*Cognoms:*

*Signatura*