

ANEXO V

Solicitud de concesión del Diploma de maestro artesano alimentario, a solicitud del interesado

NOMBRE		NIF/CIF
1º APELLIDO	2º APELLIDO	
DOMICILIO PARTICULAR		
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

SOLICITA

La concesión del Diploma de maestro alimentario para las siguientes actividades artesanas alimentarias de las incluidas en el Censo:

-

-

Documentación que acompaña a la solicitud:

-- Acreditación documental de:	
<ul style="list-style-type: none"> • Haber desempeñado el oficio artesano durante, al menos, diez años. <input type="checkbox"/> • Poseer la trayectoria profesional reconocida por el dominio técnico de su oficio y la concurrencia de méritos extraordinarios en la práctica del oficio, tales como: <ul style="list-style-type: none"> a) La influencia que ha tenido en la potenciación de su oficio. <input type="checkbox"/> b) El ejercicio de oficios en riesgo de extinción o la recuperación de una actividad artesanal desaparecida. <input type="checkbox"/> c) La especial incidencia de su actividad en la mejora de los métodos tradicionales de producción. <input type="checkbox"/> d) Los trabajos de investigación realizados, así como las titulaciones académicas y profesionales que posea. <input type="checkbox"/> e) La transmisión de sus conocimientos artesanos. <input type="checkbox"/> f) La influencia que su actividad tenga sobre la conservación del patrimonio cultural de Aragón. <input type="checkbox"/> g) La influencia que su actividad tenga sobre el desarrollo económico de una zona o territorio. <input type="checkbox"/> h) La obtención de premios o menciones, de cualquier ámbito, obtenidos como consecuencia del ejercicio de su actividad. <input type="checkbox"/> 	

El interesado o, en su caso, su representante consienten al órgano instructor para que compruebe, a través del Servicio de Verificación de Datos de la Administración General del Estado, que sus datos identificativos y su número de DNI son correctos a los solos efectos de esta solicitud. En caso de no consentir la consulta marque la siguiente casilla y aporte fotocopia compulsada de su DNI.

En a de de 20....

Fdo,:

DIRECTOR GENERAL DE FOMENTO AGROALIMENTARIO