

## Carta de Solicitud de Interés de Certificación

CIUDAD DE MÉXICO

Fecha:

A quien corresponda  
ALAREN  
Presente

Por medio de la presente manifiesto a usted mi interés y compromiso para realizar el proceso de evaluación y certificarme en el Estándar de Competencia Profesional:

ECP001 Prestación de los servicios de rehabilitación/intervención neuropsicológica clínica.

Le informo que tengo más de 1 año de experiencia en el desarrollo de la función en que deseo certificarme, así también le hago de su conocimiento que me han informado sobre el contenido del estándar y las etapas del proceso de evaluación, así como la fecha tentativa para recibir los resultados de mi evaluación.

Recibí: (En impresión y archivo electrónico)

1. Derechos y obligaciones del usuario
2. Estándar de competencia en la función seleccionada
3. Información sobre el proceso

**Así también autorizo el uso de mi firma digitalizada en este portafolio de Evidencias con fines de certificación**

Sin más por el momento aprovecho para mandar un cordial saludo

---

NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO