



## IMI REPORT

Número: 27518.1

### CP - Solicitud de información (cualificaciones profesionales)

## Resumen de la solicitud

### Fechas

Plazo en el que se solicita una respuesta	7
Días en los que se enviará la respuesta	7
Fecha de envío	11/10/2021
Fecha de aceptación	11/10/2021
Fecha de vencimiento del plazo	18/10/2021

### Objeto y contexto de la solicitud

Tipo de solicitud	Solicitud relativa al establecimiento permanente de un profesional
Categoría de solicitud	[A] Preguntas relativas a la profesión y a la actividad profesional [B] Preguntas sobre el profesional (titular de la cualificación) [C] Preguntas sobre la cualificación, el título y la formación o título profesional [D] Preguntas sobre las sanciones [E] Preguntas específicas de la profesión (farmacéuticos, enfermeros, profesores) [X] Preguntas sobre los documentos adjuntos
Justificación del envío de la solicitud	Dudas razonables y justificadas sobre los documentos presentados por el profesional
Número de referencia local/nacional de la solicitud del remitente (en su caso)	123456789
Información general (si procede)	(en) sample text

## Datos del profesional

### Información proporcionada por el remitente

Nombre del profesional	sample text
Apellido(s) del profesional	sample text
Nacionalidad del profesional	Austriaca
Fecha y lugar de nacimiento del profesional	Conocido
Fecha de nacimiento	01/04/2020
País de nacimiento	Austria
Lugar de nacimiento	sample text
Dirección del profesional en el Estado miembro receptor	Conocido

País	Austria
Estado Federal / Región	Burgenland
Región / Zona	sample text
Localidad	sample text
Código postal	123456789
Calle y número	sample text
Dirección del profesional en el país del remitente	Conocido
País	Austria
Estado Federal / Región	Burgenland
Región / Zona	sample text
Localidad	sample text
Código postal	123456789
Calle y número	sample text
Datos de contacto del profesional	Disponible
Número de teléfono	+123456789
Dirección de correo electrónico	sample@text.imi
Sitio web	https://www.sample.com
Información adicional sobre el profesional (otros datos de contacto)	(en) sample text
Profesión	Conocida
Ámbito profesional	Profesiones relacionadas con la aviación
Profesión	Tripulante de cabina de pasajeros / auxiliar de vuelo
Prueba de cualificación obtenida en	Austria
Copia del título o prueba de cualificación del profesional	Disponible
Nombre del título	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Información pertinente sobre la cualificación del profesional (por ejemplo, país o institución donde la obtuvo)	(en) sample text

**[A001] ¿Está regulada en el territorio de ustedes la profesión indicada en los datos del profesional?**

	[A001] ¿Está regulada en el territorio de ustedes la profesión indicada en los datos del profesional?
Confirmación	Antes de enviar la solicitud, el remitente ha comprobado la base de datos de profesiones reguladas ( <a href="https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/">https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/</a> ), pero no ha podido encontrar la información solicitada.
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[A002] ¿Cuáles son las actividades profesionales cubiertas por la profesión en el territorio de ustedes?**

	[A002] ¿Cuáles son las actividades profesionales cubiertas por la profesión en el territorio de ustedes?
Respuesta	(en) sample text

**[A003] ¿Están las actividades profesionales siguientes cubiertas por la profesión en el territorio de ustedes?**

[A003] ¿Están las actividades profesionales siguientes cubiertas por la profesión en el territorio de ustedes?	(en) sample text
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[A004] ¿Tiene derecho el profesional a ejercer la profesión indicada en el país de ustedes?**

	[A004] ¿Tiene derecho el profesional a ejercer la profesión indicada en el país de ustedes?
Respuesta	No
¿Tiene derecho a ejercer cualquier otra profesión?	Sí
¿En qué ámbito tiene derecho el interesado a ejercer una profesión?	Profesiones relacionadas con la arquitectura y la construcción
Profesión	Técnico/instalador/reparador de climatización / calentadores / calefacción central

**[A005] ¿Qué profesión tiene derecho a ejercer el profesional en el país de ustedes?**

	[A005] ¿Qué profesión tiene derecho a ejercer el profesional en el país de ustedes?
Respuesta (sector)	Profesiones relacionadas con la arquitectura y la construcción
Profesión	Técnico/instalador/reparador de climatización / calentadores / calefacción central

**[A006] ¿A qué profesión da acceso el documento adjunto que acredita la cualificación profesional?**

	[A006] ¿A qué profesión da acceso el documento adjunto que acredita la cualificación profesional? (véase el documento adjunto a la pestaña «Datos de la / del profesional»)
Respuesta (sector)	Profesiones relacionadas con la arquitectura y la construcción
Profesión	Técnico/instalador/reparador de climatización / calentadores / calefacción central

**[A007] ¿Tiene la/el profesional una experiencia profesional de 3 años en su país por lo que se refiere a la profesión indicada en los datos relativos a la/el profesional?**

	[A007] ¿Tiene la/el profesional una experiencia profesional de 3 años en su país por lo que se refiere a la profesión indicada en los datos relativos a la/el profesional?
Respuesta	No
¿Cuenta esta persona con 3 años de experiencia en cualquier otra profesión similar en su país?	Sí
Especifique la profesión y proporcione datos sobre la experiencia	(en) sample text

**[A008] ¿Ha ejercido la/el profesional real y legítimamente las actividades relacionadas con la profesión en su país durante al menos tres de los últimos cinco años a partir de la fecha de la solicitud de reconocimiento?**

	[A008] ¿Ha ejercido la/el profesional real y legítimamente las actividades relacionadas con la profesión en su país durante al menos tres de los últimos cinco años a partir de la fecha de la solicitud de reconocimiento? (Véase la profesión en cuestión en la pestaña de datos del profesional)
Fecha de solicitud del reconocimiento / a partir de la cual se contabilizan los últimos cinco años	03/10/2021
Respuesta	No
¿Ha ejercido actividades de una profesión similar en el mismo período?	Sí

Especifique la profesión y proporcione datos sobre la experiencia	(en) sample text
-------------------------------------------------------------------	------------------

**[A009] ¿Tiene la/el profesional derecho a ejercer las actividades profesionales pertinentes en todo el territorio de su país?**

	[A009] ¿Tiene la/el profesional derecho a ejercer las actividades profesionales pertinentes en todo el territorio de su país?
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[A010] ¿Ejerció la/el profesional una de las actividades profesionales enumeradas en el anexo IV de la Directiva 2005/36/CE en su territorio?**

	[A010] ¿Ejerció la/el profesional una de las actividades profesionales enumeradas en el anexo IV de la Directiva 2005/36/CE en su territorio?
Respuesta	Sí, vea los detalles más abajo
Respuesta detallada	(en) sample text

**[A011] ¿Ejerció la/el profesional la siguiente actividad profesional en su territorio?**

	[A011] ¿Ejerció la/el profesional la siguiente actividad profesional en su territorio?
Actividad profesional:	(en) sample text
Respuesta	Sí, vea los detalles más abajo
Respuesta detallada/explicación de por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[A012] ¿Ejerció la/el profesional la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional como empleado?**

	[A012] ¿Ejerció la/el profesional la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional como empleado? En caso afirmativo, ¿durante cuánto tiempo?
Respuesta	Sí
¿Cuánto tiempo? (Facilite toda la información pertinente)	(en) sample text

**[A013] ¿Sabe si la/el profesional ejerció una actividad profesional? En caso afirmativo, especifique la función/ el cargo y durante cuánto tiempo.**

	[A013] ¿Sabe si la/el profesional ejerció una actividad profesional? En caso afirmativo, especifique la función/ el cargo y durante cuánto tiempo.
Respuesta	Sí, vea los detalles más abajo
¿En qué función/cargo?	empleado trabajador por cuenta propia directivo de la empresa director puesto ejecutivo otro, indicado a continuación
Función/cargo	(en) sample text
Período durante el cual se ejerció la actividad profesional y otros datos pertinentes	(en) sample text

**[A014] ¿Realizó la/el profesional una actividad de tipo técnico con la responsabilidad de al menos una sección de la empresa durante un mínimo de tres años?**

	[A014] ¿Realizó la/el profesional una actividad de tipo técnico con la responsabilidad de al menos una sección de la empresa durante un mínimo de tres años?
Respuesta	No se dispone de información

Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text
-----------------------------------------------	------------------

**[A020] ¿Sabe cuándo comenzó el/la profesional a ejercer la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional?**

	[A020] ¿Sabe cuándo comenzó el/la profesional a ejercer la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional?
Respuesta	Sí, vea los detalles más abajo
Fecha en la que la/el profesional comenzó a ejercer la actividad profesional y cualquier otra información pertinente	(en) sample text

**[A021] ¿Sabe cuándo dejó la/el profesional de ejercer la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional?**

	[A021] ¿Sabe cuándo dejó la/el profesional de ejercer la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional?
Respuesta	Sí, vea los detalles más abajo
Fecha en la que la/el profesional dejó de ejercer la actividad profesional y cualquier otra información pertinente	(en) sample text

**[A022] ¿Durante cuánto tiempo ejerció la/el profesional la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional?**

	[A022] ¿Durante cuánto tiempo ejerció la/el profesional la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional?
Respuesta	(en) sample text

**Documentos justificativos e información adicional**

Información complementaria para la solicitud	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona de contacto para la solicitud	sample text
Información complementaria para la respuesta	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 11:54 CEST
Persona de contacto para la respuesta	sample text
Número de referencia local/nacional del receptor	sample text
	Los documentos añadidos tras el envío de la solicitud pueden consultarse en la pestaña «Mensajes y documentos adjuntos»

**[B001] ¿Es el profesional nacional del Estado miembro de ustedes?**

	[B001] ¿Es el profesional nacional del Estado miembro de ustedes?
Respuesta	No
La nacionalidad del profesional es	Conocido
Nacionalidad	Austria

**[B002] ¿Es el profesional miembro de una asociación u organización?**

	[B002] ¿Es el profesional miembro de una asociación u organización?
Respuesta	Yes
Nombre de la asociación/organización	(en) sample text

**[B003] ¿Está el profesional legalmente establecido en territorio del Estado miembro de ustedes?**

	[B003] ¿Está el profesional legalmente establecido en territorio del Estado miembro de ustedes?
Respuesta	Yes

**[B091] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la salud mental de la / del profesional?**

	[B091] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la salud mental de la / del profesional? (el documento es necesario para el reconocimiento de la cualificación profesional)
Respuesta	Sí
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:00 CEST

**[B092] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la salud física de la / del profesional?**

	[B092] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la salud física de la / del profesional? (el documento es necesario para el reconocimiento de la cualificación profesional)
Respuesta	Sí
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:00 CEST

**[B093] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la honorabilidad o moralidad de la / del profesional?**

	[B093] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la honorabilidad o moralidad de la / del profesional? (el documento es necesario para el reconocimiento de la cualificación profesional)
Respuesta	Sí
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:00 CEST

**[B094] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la ausencia de una situación de quiebra de la / del profesional?**

	[B094] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la ausencia de una situación de quiebra de la / del profesional? (el documento es necesario para el reconocimiento de la cualificación profesional)
Respuesta	Sí
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:00 CEST

**Documentos justificativos e información adicional**

Información complementaria para la solicitud	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona de contacto para la solicitud	

Información complementaria para la respuesta	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:00 CEST
Persona de contacto para la respuesta	sample text
Número de referencia local/nacional del receptor	sample text

**[C001] ¿Han reconocido ustedes la cualificación del profesional? En caso afirmativo, ¿para qué profesión?**

	[C001] ¿Han reconocido ustedes la cualificación del profesional? En caso afirmativo, ¿para qué profesión?
Respuesta	Sí
¿En qué sector?	Profesiones relacionadas con la arquitectura y la construcción
¿Para qué profesión?	Técnico/instalador/reparador de climatización / calentadores / calefacción central

**[C002] ¿Cuál es la cualificación profesional expedida en su territorio al profesional?**

	[C002] ¿Cuál es la cualificación profesional expedida en el territorio de ustedes al profesional?
Respuesta	(en) sample text

**[C003] ¿Posee legalmente el profesional títulos correspondientes a las cualificaciones profesionales que permiten el acceso a la profesión en el territorio de ustedes?**

	[C003] ¿Posee legalmente el profesional títulos correspondientes a las cualificaciones profesionales que permiten el acceso a la profesión en el territorio de ustedes?
Respuesta	Sí
Detalles de las cualificaciones del profesional, incluida información sobre el nivel de cualificación	(en) sample text

**[C004] ¿Posee legalmente el profesional un título oficial de acceso a la profesión que certifique una formación regulada?**

	[C004] ¿Posee legalmente el profesional títulos de formación de acceso a la profesión que certifiquen una formación regulada?
Respuesta	Sí
Respuesta detallada (sobre las cualificaciones, la educación y la formación, incluido el nivel de cualificación o la explicación de por qué no se dispone de información)	(en) sample text

**[C005] ¿Posee el profesional algún título de formación que certifique que se ha completado con éxito una formación reconocida por ustedes?**

	[C005] ¿Posee el profesional algún título de formación que certifique que se ha completado con éxito una formación reconocida por ustedes?
Respuesta	Sí
Respuesta detallada (sobre las cualificaciones, la educación y la formación, incluido el nivel de cualificación o la explicación de por qué no se dispone de información)	(en) sample text

**[C006] ¿Ha seguido el profesional una formación a tiempo parcial en el país de ustedes para obtener el título?**

	[C006] ¿Ha seguido el profesional una formación a tiempo parcial en el país de ustedes para obtener el título?
Respuesta	Sí

Detalles de la formación a tiempo parcial o explicación de por qué no se dispone de información	(en) sample text
-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

**[C007] ¿Posee legalmente el profesional alguno de los títulos enumerados para el país de ustedes en el anexo V de la Directiva 2005/36/CE?**

	[C007] ¿Posee legalmente el profesional alguno de los títulos enumerados para el país de ustedes en el anexo V de la Directiva 2005/36/CE?
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[C010] ¿Tiene el título del profesional el mismo estatuto jurídico en el territorio de ustedes que el título que ustedes expiden y que goza de reconocimiento automático?**

	[C010] ¿Tiene el título del profesional el mismo estatuto jurídico en el territorio de ustedes que el título que ustedes expiden y que goza de reconocimiento automático por lo que respecta al acceso a la actividad profesional y al ejercicio de tal actividad?
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[C011] ¿Posee legalmente el profesional un título de formación que confiere derechos adquiridos en el territorio de ustedes para el ejercicio de la profesión?**

	[C011] ¿Posee legalmente el profesional títulos de formación que confieran derechos adquiridos en el territorio de ustedes para el ejercicio de la profesión?
Respuesta	No, véanse los detalles a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[C012] ¿Fue expedido el título mencionado para la profesión en un país anterior?**

	[C012] ¿Fue expedido el título mencionado para la profesión en un país anterior?
Respuesta	Sí
Respuesta detallada (incluida información sobre el país expedidor y el nivel de la cualificación)	(en) sample text

**[C013] ¿Certifica el título de la / del profesional que esta/este ha completado con éxito la formación, de conformidad con el artículo 23 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[C013] ¿Certifica el título de la / del profesional que esta/este ha completado con éxito la formación, de conformidad con el artículo 23 de la Directiva 2005/36/CE?
Respuesta	No
Sírvase explicar por qué	(en) sample text

**[C014] ¿Da usted el mismo tratamiento al diploma de la /del profesional que al diploma mencionado para su país en el anexo pertinente de la Directiva 2005/36/CE?**

	[C014] ¿Da usted el mismo tratamiento al diploma de la /del profesional que al diploma mencionado para su país en el anexo pertinente de la Directiva 2005/36/CE?
Respuesta	No
Sírvase explicar por qué	(en) sample text

**[C020] ¿Han reconocido ustedes por primera vez la cualificación profesional obtenida por el profesional en el país siguiente?**

[C020] ¿Han reconocido ustedes por primera vez la cualificación profesional obtenida por el profesional en el país siguiente?	Austria
Respuesta	Sí
¿Han reconocido la cualificación para la profesión indicada entre los datos del profesional?	Sí
Facilite detalles de la decisión de reconocimiento (por ejemplo, fecha, etc.)	(en) sample text

**[C025] ¿Conduce la educación y la formación a la cualificación de la / del profesional regulada en su territorio?**

	[C025] ¿Conduce la educación y la formación a la cualificación de la / del profesional regulada en su territorio? (Facilite información detallada al respecto)
Respuesta	Sí
Respuesta detallada	(en) sample text

**[C030] ¿Pueden confirmar cuándo se expidió el título que posee el profesional?**

	[C030] ¿Pueden confirmar cuándo se expidió el título que posee el profesional?
Respuesta	Sí
Fecha (de expedición del título)	03/10/2021

**[C031] ¿Saben cuándo comenzó el profesional la formación para obtener su título?**

	[C031] ¿Saben cuándo comenzó el profesional la formación para obtener su título?
Respuesta	Sí
Fecha (de inicio de la formación)	03/10/2021

**[C033] ¿Pueden facilitar información sobre la duración de la formación del profesional para obtener su título?**

	[C033] ¿Pueden facilitar información sobre la duración de la formación del profesional para obtener su título?
Respuesta	Sí
Duración del curso de formación	(en) sample text

**[C034] ¿Pueden facilitar información detallada sobre el contenido de la formación del profesional?**

	[C034] ¿Pueden facilitar información detallada sobre el contenido de la formación del profesional?
Respuesta	Sí
Contenido de la formación del profesional	(en) sample text
Información complementaria	(en) sample text

**[C032] ¿Ha recibido el profesional una formación previa para la actividad profesional, acreditada por un certificado?**

	[C032] ¿Recibió el profesional formación previa para la actividad profesional acreditada mediante un certificado reconocido por el Estado miembro o cuya plena validez esté certificada por un organismo profesional competente?
Respuesta	Sí
Proporcione detalles	(en) sample text

**[C080] ¿Cuál es el título profesional para el ejercicio de la profesión indicado en la sección de datos del profesional?**

	[C080] ¿Cuál es el título profesional para el ejercicio de la profesión indicado en la sección de datos del profesional? Especifique también cualquier forma abreviada del título profesional.
Respuesta	(en) sample text

**[C081] ¿Está el título profesional siguiente regulado en el territorio de ustedes para el ejercicio de la profesión indicada en la sección de datos del profesional?**

[C081] ¿Está el título profesional siguiente regulado en el territorio de ustedes para el ejercicio de la profesión indicada en la sección de datos del profesional?	(en) sample text
Respuesta	No
Información adicional	(en) sample text

**[C082] ¿El título profesional o la abreviatura que figura a continuación corresponde a la cualificación del profesional?**

[C082] ¿El título profesional o la abreviatura corresponde a la cualificación del profesional?	(en) sample text
Respuesta	No, véanse los detalles a continuación
Información adicional	(en) sample text

**[C090] En el contexto del artículo 50, apartado 3, ¿Ha certificado el centro de enseñanza establecido en su territorio el curso de formación en el centro que impartió la formación en la que se basa la prueba de cualificación formal de la/del profesional?**

	[C090] En el contexto del artículo 50, apartado 3, ¿Ha certificado el centro de enseñanza establecido en su territorio el curso de formación en el centro que impartió la formación en la que se basa la prueba de cualificación formal de la/del profesional?
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[C091] En el contexto del artículo 50, apartado 3, ¿Es la prueba de cualificación formal de la / del profesional la misma que se habría expedido si el curso se hubiera seguido íntegramente en su territorio?**

	[C091] En el contexto del artículo 50, apartado 3, ¿Es la prueba de cualificación formal de la / del profesional la misma que se habría expedido si el curso se hubiera seguido íntegramente en su territorio?
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[C092] En el contexto del artículo 50, apartado 3, ¿Confiere la prueba de cualificación formal de la / del profesional los mismos derechos profesionales en su territorio que si el curso se hubiera seguido íntegramente en su territorio?**

	[C092] En el contexto del artículo 50, apartado 3, ¿Confiere la prueba de cualificación formal de la / del profesional los mismos derechos profesionales en su territorio que si el curso se hubiera seguido íntegramente en su territorio?
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**Documentos justificativos e información adicional**

Información complementaria para la solicitud	(en) sample text
----------------------------------------------	------------------

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona de contacto para la solicitud	sample text
Información complementaria para la respuesta	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:00 CEST
Persona de contacto para la respuesta	sample text
Número de referencia local/nacional del receptor	sample text

**[D010] ¿Pueden confirmar que el profesional no es objeto de ninguna sanción disciplinaria de carácter profesional en el territorio de ustedes, ni siquiera con efectos temporales?**

	[D010] ¿Pueden confirmar que el profesional no es objeto de ninguna sanción disciplinaria de carácter profesional en el territorio de ustedes, ni siquiera con efectos temporales?
Respuesta	No
Explique por qué no pueden confirmarlo	(en) sample text

**[D011] Según su información, ¿es el profesional objeto de alguna sanción disciplinaria de carácter profesional en el Estado miembro de ustedes o en cualquier otro país, aunque sea con efectos temporales?**

	[D011] Según su información, ¿es el profesional objeto de alguna sanción disciplinaria de carácter profesional en el Estado miembro de ustedes o en cualquier otro país, aunque sea con efectos temporales?
Respuesta	Sí
Facilite detalles sobre las sanciones (por ejemplo, país, hechos en cuestión, medidas adoptadas en última instancia).	(en) sample text

**[D020] ¿Pueden confirmar que el profesional no es objeto de ninguna sanción penal de carácter profesional en el territorio de ustedes, ni siquiera con efectos temporales?**

	[D020] ¿Pueden confirmar que el profesional no es objeto de ninguna sanción penal de carácter profesional en el territorio de ustedes, ni siquiera con efectos temporales?
Respuesta	No
Explique por qué no pueden confirmarlo	(en) sample text

**[D021] Según su información, ¿es el profesional objeto de alguna sanción penal de carácter profesional en el Estado miembro de ustedes o en cualquier otro país, aunque sea con efectos temporales?**

	[D021] Según su información, ¿es el profesional objeto de alguna sanción penal de carácter profesional en el Estado miembro de ustedes o en cualquier otro país, aunque sea con efectos temporales?
Respuesta	Sí
Facilite detalles sobre las sanciones (por ejemplo, país, hechos en cuestión, medidas adoptadas en última instancia).	(en) sample text

**[D091] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la ausencia de una prohibición o suspensión del ejercicio de las actividades profesionales pertinentes de la / del profesional debido a una falta profesional grave o a una infracción penal por su parte?**

	[D091] ¿Puede expedir o adjuntar algún documento relativo a la ausencia de una prohibición o suspensión del ejercicio de las actividades profesionales pertinentes de la / del profesional debido a una falta profesional grave o a una infracción penal por su parte? (el documento es necesario para el reconocimiento de la cualificación profesional)
Respuesta	Sí
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:11 CEST

## Documentos justificativos e información adicional

Información complementaria para la solicitud	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona de contacto para la solicitud	sample text
Información complementaria para la respuesta	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:11 CEST
Persona de contacto para la respuesta	sample text
Número de referencia local/nacional del receptor	sample text

### [EPH1] Farmacéuticos — ¿Puede usted confirmar que la formación de la / del profesional supone una garantía de que la persona en cuestión ha adquirido los conocimientos y las competencias que se especifican a continuación?

[EPH1] ¿Puede usted confirmar que la formación de la / del profesional supone una garantía de que la persona en cuestión ha adquirido los conocimientos y las competencias que se especifican a continuación?	a) un conocimiento adecuado de los medicamentos y de las sustancias utilizadas en su fabricación; b) un conocimiento adecuado de la tecnología farmacéutica y de los ensayos físicos, químicos, biológicos y microbiológicos de los medicamentos; c) un conocimiento adecuado del metabolismo y de los efectos de los medicamentos, así como de la acción de las sustancias tóxicas y de la utilización de los medicamentos; d) un conocimiento adecuado para la evaluación de los datos científicos relativos a los medicamentos, con objeto de poder facilitar la información adecuada sobre la base de ese conocimiento; e) un conocimiento adecuado de los requisitos legales y de otra índole relacionados con el ejercicio de la farmacia. x) otros
Especifíquese	(en) sample text
Respuesta	Sí
Información detallada (obligatoria)	(en) sample text

### [EPH1] Farmacéuticos — ¿Puede usted confirmar que la/el profesional ha ejercido las actividades farmacéuticas que se especifican a continuación?

[EPH2] ¿Puede usted confirmar que la/el profesional ha ejercido las actividades farmacéuticas que se especifican a continuación?	a) preparación de la forma farmacéutica de los medicamentos; b) fabricación y control de medicamentos c) control de los medicamentos en un laboratorio de control de medicamentos; d) almacenamiento, conservación y distribución de medicamentos al por mayor e) preparación, control, almacenamiento y dispensación de medicamentos en las farmacias abiertas al público; f) preparación, control, almacenamiento y dispensación de medicamentos en los hospitales; g) difusión de información y asesoramiento sobre medicamentos. x) otros
Especifíquese	(en) sample text
Respuesta	Sí
Información detallada (obligatoria)	(en) sample text

### [EPH3] Farmacéuticos — ¿Ha llevado a cabo de forma lícita la/el profesional una o más actividades en calidad de farmacéutico en su territorio durante el período especificado a continuación?

[EPH3] ¿Ha llevado a cabo de forma lícita la/el profesional una o más actividades en calidad de farmacéutico en su territorio durante el período especificado a continuación?	(en) sample text
Respuesta	Sí
¿En cuál de las siguientes actividades?	a) preparación de la forma farmacéutica de los medicamentos; b) fabricación y control de medicamentos c) control de los medicamentos en un laboratorio de control de medicamentos; d) almacenamiento, conservación y distribución de medicamentos al por mayor e) preparación, control, almacenamiento y dispensación de medicamentos en las farmacias abiertas al público; f) preparación, control, almacenamiento y dispensación de medicamentos en los hospitales; g) difusión de información y asesoramiento sobre medicamentos. x) otros
Especifíquese	(en) sample text

**[EPH4] Farmacéuticos – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 44 de la Directiva 2005/36/CE?**

	¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 44 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EDO1] Médicos – Médico con formación básica – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 24 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EDO1] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 24 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EDS1] Médicos – Médico especialista – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 25 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EDS1] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 25 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EDG1] Médicos – Médico general – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 28 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EDG1] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 28 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EDG2] Médicos — Médico general — ¿Tiene la/el profesional derecho a ejercer legalmente las actividades de médico general en el marco de su sistema nacional de seguridad social de conformidad con el artículo 30 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EDG2] ¿Tiene la/el profesional derecho a ejercer legalmente las actividades de médico general en el marco de su sistema nacional de seguridad social de conformidad con el artículo 30 de la Directiva 2005/36/CE?
Respuesta	Sí
¿Sabe usted desde cuándo?	Sí
¿Desde cuándo?	03/10/2021

**[EDG3] Médico — Médico general — ¿Se ha emitido un certificado de conformidad con el artículo 30 de la Directiva 2005/36/CE a nombre de la /del profesional? En caso afirmativo, ¿cuándo?**

	EDG3] Médico — Médico general — ¿Se ha emitido un certificado de conformidad con el artículo 30 de la Directiva 2005/36/CE a nombre de la /del profesional? En caso afirmativo, ¿cuándo?
Respuesta	Sí
¿Cuándo se expidió?	03/10/2021

**[EN01] Enfermeros/as responsables de cuidados generales — ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 31 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EN01] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 31 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EN05] Enfermeras/enfermeros — ¿Está la/el profesional capacitado para trabajar como enfermera/o especializada/o? En caso afirmativo, indique la especialización pertinente**

	[EN05] ¿Está la/el profesional capacitado para trabajar como enfermera/o especializada/o? En caso afirmativo, indique la especialización pertinente
Respuesta	Sí
Especializaciones (se pueden seleccionar varias opciones)	Enfermero de adultos Enfermero puericultor Enfermero especializado en dificultades de aprendizaje Enfermero especializado en salud mental Enfermero responsable de cuidados generales Enfermero especializado en salud pública Enfermero de centro escolar Enfermero de segundo nivel Auxiliar de enfermería geriátrica / cuidador de ancianos Paramédico / enfermero de ambulancia Otros enfermeros especializados
Especifíquese	(en) sample text

**[EN06] Enfermeras/enfermeros - ¿Está la/el profesional capacitado para trabajar como enfermera/o especializada/o en las siguiente campo de especialización?**

[EN06] ¿Está la/el profesional capacitada/o para trabajar como enfermera/o especializada/o en el/los siguiente(s) campo(s) de especialización? (Se pueden seleccionar varias opciones)	Enfermero de adultos Enfermero puericultor Enfermero especializado en dificultades de aprendizaje Enfermero especializado en salud mental Enfermero responsable de cuidados generales Enfermero especializado en salud pública Enfermero de centro escolar Enfermero de segundo nivel Auxiliar de enfermería geriátrica / cuidador de ancianos Paramédico / enfermero de ambulancia Otros enfermeros especializados
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Especifíquese	(en) sample text
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[EDE1] Odontólogos – Dentista con formación básica – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 34 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EDE1] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 34 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EDE2] Odontólogos – Odontólogo especialista – ¿Acredita la cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 35 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EDE2] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 35 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EVS1] Veterinarios – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 38 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EVS1] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 38 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	Información no disponible
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EM01] Matronas – ¿Acredita el título de formación profesional de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 40 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EM01] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 40 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[EA01] Arquitectos – ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 46 o 47 de la Directiva 2005/36/CE?**

	[EA01] ¿Acredita la prueba de cualificación de la / del profesional que esta/este cumple las condiciones de formación exigidas en el artículo 46 o 47 de la Directiva 2005/36/CE? (Véase el documento adjunto que acredita la cualificación de la / del profesional en la pestaña de datos del profesional o en la sección de documentos justificativos)
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[ET70] Profesores - ¿A qué grupo de edad puede enseñar el profesional?**

	[ET70] ¿A qué grupo de edad puede enseñar esta profesión?
Respuesta	(en) sample text

**[ET71] Profesores - ¿Tiene derecho el profesional a enseñar a niños de la edad especificada a continuación?**

[ET71] ¿Tiene derecho el profesional a enseñar a niños de la edad especificada a continuación?	(en) sample text
Respuesta	No se dispone de información
Explique por qué no se dispone de información	(en) sample text

**[ET72] Profesores - ¿Qué asignaturas puede enseñar el profesional?**

	[ET72] ¿Qué asignaturas puede enseñar el profesional?
Respuesta	(en) sample text

**[ET73] Profesores - ¿Tiene derecho el profesional a enseñar todas las asignaturas especificadas a continuación?**

[ET73] ¿Tiene derecho el profesional a enseñar todas las asignaturas especificadas a continuación?	(en) sample text
Respuesta	No
¿Tiene derecho a enseñar alguna de las asignaturas mencionadas anteriormente?	Sí
¿Qué asignatura tiene derecho a enseñar?	(en) sample text

**Documentos justificativos e información adicional**

Información complementaria para la solicitud	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona de contacto para la solicitud	sample text
Información complementaria para la respuesta	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:11 CEST
Persona de contacto para la respuesta	sample text
Número de referencia local/nacional del receptor	sample text

**[X050] titular del documento — ¿Es la/el profesional el titular legítimo del documento adjunto?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	No
Sírvase explicar por qué	(en) sample text

**[X051] titular del documento – ¿Es la/el profesional titular legítimo del documento adjunto?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	No
Sírvase explicar por qué	(en) sample text

**[X060] Fecha del documento – ¿Cuándo se emitió el documento que figura a continuación?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	(en) sample text

**[X061] Fecha del documento - ¿Cuándo se expidió el documento que figura a continuación?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	(en) sample text

**[X065] Fecha del documento – ¿Cuándo se expidió el documento que figura a continuación?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	(en) sample text

**[X066] Fecha del documento – ¿Cuándo se expidió el documento que figura a continuación?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	(en) sample text

**[X070] Explique qué acreditan el/los documento(s) adjunto(s)**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	(en) sample text
Información adicional	(en) sample text

**[X080] ¿Acredita(n) el/los documentos(s) adjunto(s) alguno de los aspectos siguientes? (salud, responsabilidad, seguros, etc; véase la lista)**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

¿Acredita(n) el/los documentos(s) adjunto(s) alguno de los aspectos siguientes?	Adhesión a una organización profesional o un colegio profesional Responsabilidad Profesional Salud física de la /del profesional Salud mental de la /del profesional Honorabilidad o moralidad de la / del profesional Ausencia de una situación de quiebra en relación con la/el profesional Ausencia de una prohibición o suspensión del ejercicio de las actividades profesionales pertinentes de la / del profesional debido a una falta profesional grave o a una infracción penal por su parte Garantías de seguros o medios similares de protección personal o colectiva en relación con la responsabilidad profesional Otros, según se especifica más abajo
Comentarios sobre las preguntas	(en) sample text
Respuesta	Sí
¿Qué se acredita?	Adhesión a una organización profesional o un colegio profesional Responsabilidad Profesional Salud física de la /del profesional Salud mental de la /del profesional Honorabilidad o moralidad de la / del profesional Ausencia de una situación de quiebra en relación con la/el profesional Ausencia de una prohibición o suspensión del ejercicio de las actividades profesionales pertinentes de la / del profesional debido a una falta profesional grave o a una infracción penal por su parte Garantías de seguros o medios similares de protección personal o colectiva en relación con la responsabilidad profesional Otros, según se especifica más abajo
Especifíquese	(en) sample text

**[X081] ¿Acredita(n) el/los documentos(s) adjunto(s) alguno de los aspectos siguientes? (formación, actividad, experiencia, etc; véase la lista)**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
¿Acredita(n) el/los documentos(s) adjunto(s) alguno de los aspectos siguientes?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Comentarios sobre las preguntas	(en) sample text
Respuesta	Sí
¿Qué se acredita?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Especifíquese	(en) sample text

**[X084] Derechos adquiridos — ¿Constituye(n) el/los documento(s) adjunto(s) una prueba de los derechos adquiridos de la / del profesional?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[X085] ¿Acredita el documento adjunto que esta/este profesional realizó, durante un mínimo de tres años, una actividad de tipo técnico con la responsabilidad de al menos una sección de la empresa?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[X086] ¿Constituyen los documentos adjuntos una prueba de que la/el profesional ejerció la actividad profesional o la profesión indicada en la pestaña de datos del profesional? En caso afirmativo, especifique la función/el cargo y durante cuánto tiempo.**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[X087] ¿Constituyen los documentos adjuntos una prueba de que la/el profesional ejerció la actividad profesional en la función/el cargo que se indica a continuación? En caso afirmativo, ¿durante cuánto tiempo?**

Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Función/cargo	empleado trabajador por cuenta propia directivo de la empresa director puesto ejecutivo otro, indicado a continuación
Especifíquese	(en) sample text
Respuesta	Véase la respuesta a continuación
Respuesta detallada	(en) sample text

**[X091] Documento 1 - Sírvanse confirmar la autenticidad del documento adjunto**

Datos adjuntos	Nombre de los datos adjuntos: sample text Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST Observaciones: (en) sample text
Respuesta	La verificación no fue posible.
Razones por las que no fue posible la verificación	(en) sample text

**[X092] Documento 2 - Sírvanse confirmar la autenticidad del documento adjunto**

Datos adjuntos	Nombre de los datos adjuntos: sample text Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST Observaciones: (en) sample text
Respuesta	La verificación no se ha realizado porque
Razones por las que no se llevó a cabo la verificación	(en) sample text

### [X093] Documento 3 - Sírvanse confirmar la autenticidad del documento adjunto

Datos adjuntos	Nombre de los datos adjuntos: sample text Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST Observaciones: (en) sample text
Respuesta	Sí.

### [X094] Documento 4 - Sírvanse confirmar la autenticidad del documento adjunto

Datos adjuntos	Nombre de los datos adjuntos: sample text Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST Observaciones: (en) sample text
Respuesta	No.

### [X095] Documento 5 - Sírvanse confirmar la autenticidad del documento adjunto

Datos adjuntos	Nombre de los datos adjuntos: sample text Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST Observaciones: (en) sample text
Respuesta	La verificación no fue posible.
Razones por las que no fue posible la verificación	(en) sample text

### Documentos justificativos e información adicional

Información complementaria para la solicitud	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU - IMI System Fecha: 11/10/2021 11:45 CEST
Persona de contacto para la solicitud	sample text
Información complementaria para la respuesta	(en) sample text
Datos adjuntos	Nombre del archivo: Test attachment.pdf Procedencia: EU Fecha: 11/10/2021 12:11 CEST
Persona de contacto para la respuesta	sample text
Número de referencia local/nacional del receptor	sample text

### Mensajes y documentos adjuntos

#### Datos de gestión

Formulario	CP - Solicitud de información (cualificaciones profesionales)
Tipo de gestión	Request
Número	27518
Estado	Cerrada
Versión	1

Última actualización	14/10/2021 14:01 CEST
----------------------	-----------------------

## History

History Item	Version: 1 Action: Respuesta aceptada Old status: Respuesta enviada - pendiente de cierre New status: Cerrada Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 14:01 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud modificada Old status: Respuesta enviada - pendiente de cierre New status: Respuesta enviada - pendiente de cierre Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 13:15 CEST
History Item	Version: 1 Action: Respuesta enviada Old status: Aceptada New status: Respuesta enviada - pendiente de cierre Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:12 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud modificada Old status: Aceptada New status: Aceptada Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:11 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud modificada Old status: Aceptada New status: Aceptada Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:00 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud modificada Old status: Aceptada New status: Aceptada Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:54 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud aceptada Old status: Pendiente de aceptación New status: Aceptada Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:48 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud enviada Old status: Borrador New status: Pendiente de aceptación Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud guardada Old status: Estado inicial New status: Borrador Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST

## Link

Link Item	Repository Name: CP - Solicitud de información (cualificaciones profesionales) Entry Number: 27533 Link Type: Copiado hasta Linked By: IMI System Date: 14/10/2021 14:02 CEST
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Requesting Authority

Denominación de la autoridad	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Designación no oficial de la autoridad	IMI System
País	EU
Dirección	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Teléfono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Correo electrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Requesting Coordinator

Denominación de la autoridad	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Designación no oficial de la autoridad	IMI System
País	EU
Dirección	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Teléfono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Correo electrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Responding Authority

Denominación de la autoridad	Training authority Training authority Training authority
Designación no oficial de la autoridad	
País	EU
Dirección	street and number 1234 town
Teléfono	+3212345678
Fax	
Correo electrónico	training@ec.imi

## Responding Coordinator

Denominación de la autoridad	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Designación no oficial de la autoridad	IMI System
País	EU
Dirección	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Teléfono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Correo electrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu