**R6** **Formación tatuaje / micropigmentación:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos del aplicador | Actividad que realiza: Tatuaje, Micropigmentación o ambas | Vía formación: Titulación **T** / Certificado de profesionalidad **CP** / Acreditación parcial acumulable APA | Organismo que emite la certificación Certificado de Formación Profesional de Educación **EDU** / Certificado de las Autoridades de Empleo **EMP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Se identificarán todos los aplicadores del establecimiento / instalación que realizan la actividad de tatuaje y/o micropigmentación, ya sea de manera habitual u ocasional, la vía establecida en la norma que ha seguido (T: Titulación, CP: certificado de profesionalidad o APA: acreditación parcial acumulable) y los **documentos acreditativos1**.

1 En caso de anilladores (perforación cutánea) incluir una Declaración Responsable de contar con capacidad para aplicar las medidas higiénico-sanitarias para realizar la actividad. Deben relacionar cursos de formación y experiencia profesional.