




AGENTE DE FORMACIÓN AUTORIZADO

SOLICITUD DE LICENCIA



Licencias para formación y certificación

	ÁMBITO DE LA LICENCIA	REQUISITOS DE ALTA	REQUISITOS DE MANTENIMIENTO
 Agente de formación	Para formaciones encuadradas en la actividad profesional de consultoría.	Poseer las certificaciones: <ul style="list-style-type: none"> ● Scrum Manager Trainer. ● Scrum Manager Consultant. 	Valoración de calidad > 8 . Mantenimiento de certificaciones: <ul style="list-style-type: none"> ● Scrum Manager Trainer. ● Scrum Manager Consultant.
 Centro autorizado	Comercialización, excepto en licitaciones de las Administraciones Públicas.	Empresa u organización, dedicada a la formación. Compromiso de actividad.	Valoración de calidad > 8 . Actividad > 10 alumnos / año.
 Centro oficial	Sin limitaciones.	Centro autorizado > 1 año.	Valoración de calidad > 8 . Actividad > 25 alumnos año.

La **licencia de agente de formación** le permite ofrecer cursos y exámenes de certificación Scrum Manager y homologar cursos propios con contenidos de especialización o complementarios. Para obtener la licencia, envíe la información que aquí se solicita a admin@scrummanager.net. No dude en contactar con nosotros si tiene alguna duda.

Requisitos

El alta y el mantenimiento **no tienen coste** y no requieren de una cuota de suscripción.

Obtención

- Tener la certificación profesional Scrum Manager Agile Consultant.

Mantenimiento

- La licencia se renueva anualmente mientras se siga impartiendo formación de Scrum Manager (>10 alumnos / año) con una valoración de calidad media de al menos 8/10.

Operativa

Una vez revisados sus datos, le pediremos la información necesaria para formalizar el alta, que incluye la firma del compromiso de confidencialidad y de la declaración responsable sobre los materiales de examen.

Como agente de formación podrá acceder a los documentos de la licencia y a todas las funcionalidades administrativas y académicas desde la intranet de gestión (scrummanager.com/intranet).

Datos

Nombre y apellidos:

CIF/ID fiscal:

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

C. Postal:

País:

Teléfono:

Referencias

Por favor, adjunte su currículum junto a esta solicitud.

Ámbito geográfico para cursos presenciales

Por favor, especifique la/s provincia/s y país/es donde desea autorización para realizar actividades de formación presenciales:

Provincia/s:

País/es

Persona que solicita el alta

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Nº de miembro Scrum Manager:

Enviar a admin@scrummanager.net