

## SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

N° ACREDITACIÓN

--	--

### SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO PARA ACREDITACIÓN DE CENTROS/ENTIDADES DE FORMACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL.

Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo (BOE 11 de abril)

N° REGISTRO

--

(Fecha/hora/lugar)

#### 1.-DATOS DE LA ENTIDAD/CENTRO

NOMBRE						NIF/CIF	
DOMICILIO: Tipo de vía pública (Calle, plaza, avenida, etc.)				NOMBRE VIA PÚBLICA			
N°	ESCALERA	PISO	LETRA	CÓDIGO MUNICIPIO	NOMBRE MUNICIPIO		
C. POSTAL		PROVINCIA			TELEFONOS	1)	
						2)	
CORREO ELECTRÓNICO					FAX		

#### 2.-DATOS DEL RESPONSABLE JURÍDICO

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE/PASAPORTE	
CARGO O FUNCIÓN		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			

#### 3.-DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DOMICILIO: Tipo de vía pública (Calle, plaza, avenida, etc.)				NOMBRE VIA PÚBLICA			
N°	ESCALERA	PISO	LETRA	LOCALIDAD			
C. POSTAL		PROVINCIA			TELEFONOS	1)	
						2)	

#### 4.- TIPO DE FINANCIACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS

SOLO PÚBLICA	SOLO PRIVADA.	AMBAS PÚBLICA Y PRIVADA
--------------	---------------	-------------------------

De conformidad con lo establecido por el Real Decreto 395/2007, de 23 de Marzo por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo y en el capítulo IV de la Orden TAS/718/2008, de 7 de marzo, por el que se desarrolla el anterior Real Decreto, en materia de formación de oferta y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones públicas destinadas a su financiación.

**DECLARA**, asimismo, conocer lo establecido en la legislación vigente, arriba mencionada, o norma que la sustituya o complemente.

**SOLICITA:** Autorización expresa para mantenimiento de la acreditación por cambio de domicilio.

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_.

(Nombre y Apellidos) (Sello)

**SR/A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL EN \_\_\_\_\_**

## SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

### RELACION DE DOCUMENTOS A PRESENTAR POR EL CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN

(Pinchar en los botones que corresponda).

- Solicitud de acreditación.
- Solicitud de autorización expresa por cambio de domicilio
- Anexo I. Relación de Especialidades Formativas.
- Anexo II. Memoria de identificación de inmuebles e instalaciones.  
Planos del Centro donde se impartirá la formación a escala 1/50.

**Los Anexos III a V serán cumplimentados tantas veces como Especialidades Formativas se quieran impartir en el Centro/Entidad. Especificar N° de Especialidades a impartir: \_\_\_\_\_.**

- Anexo III. Identificación de Especialidad Formativa a acreditar. (Capacidad de Instalaciones, Equipamientos y Materiales amortizables, Utensilios, Maquinas y Herramientas, Aseos y servicios higiénico-sanitarios, Instalaciones de Dirección y Coordinación, Observaciones y Otros).
- Anexo IV. Profesorado. Declaración responsable.
- Anexo V. Contenido de la acción formativa: Declaración responsable.

### DOCUMENTACIÓN LEGAL PRECEPTIVA

- Documento de propiedad o legitimación de uso del Centro.
- Licencia del Ayuntamiento de apertura como Centro de Formación, o solicitud de la misma, con certificado de un técnico colegiado.
- Escritura de Constitución y Estatutos de la empresa.
- Tarjeta de Identificación Fiscal
- Certificado de adaptación del centro/entidad a las personas con discapacidad.

### OBSERVACIONES:

- No da su consentimiento para que se consulten sus datos de identidad y aporta fotocopia autenticada de su DNI/NIE.

Si la solicitud presentada por el Centro no reuniera los requisitos exigidos, se requerirá al mismo para que en el plazo de diez días, subsane las faltas o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, según lo establecido en el artº 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud formarán parte de un fichero de titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal, a los únicos efectos de gestión y tratamiento estadístico, y quedan sometidos a la protección establecida en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal. La presentación de la solicitud conlleva la autorización del solicitante para tratarlos automatizadamente y cederlos para fines de evaluación y control a los organismos de control nacionales y comunitarios. Conforme a la Ley Orgánica citada, el solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Servicio Público de Empleo Estatal.



## SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

ANEXO II. MEMORIA DE IDENTIFICACIÓN DE INMUEBLES E INSTALACIONES Y PLANOS DEL CENTRO/ENTIDAD DONDE SE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN

Nº ACREDITACIÓN

--	--

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN:

--

El centro/entidad de formación consta de las instalaciones y equipamientos necesarios y suficientes para el desarrollo de las especialidades solicitadas según la descripción siguiente:

Nº de aulas:	Total m²:	Nº de talleres:	Total m²:
Nº de Equipos amortizables:		Despachos de dirección, secretaría, sala de profesores y otras dependencias con un total de m²:	

\* Identificar el número de aulas, talleres.

El centro/entidad de formación tiene una capacidad total para el desarrollo de las especialidades solicitadas de:

	Aula	Taller
Nº Alumnos		

- Se adjunta plano de situación del Centro/Entidad de formación y plano de medios a escala 1/50, consignado, en su caso, en el plano de medios: despachos de dirección, secretaría, sala de profesores, aulas, talleres, dotaciones, servicios higiénicos-sanitarios y servicios varios, así como esquema gráfico de utilización de recursos por especialidad.
- Las aulas y talleres deben identificarse numéricamente en el plano a los efectos de traslado a los diferentes anexos.



## SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

III.III. – UTENSILIOS, MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS, CON QUE CUENTA EL CENTRO PARA LA IMPARTICIÓN DE LA ESPECIALIDAD. (COMO MÍNIMO HA DE SER EL ESTABLECIDO EN EL ANEXO DEL REAL DECRETO REGULADOR DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD. EN CASO DE CONTAR CON EQUIPAMIENTO ADICIONAL, O QUE NO ESTÉ CONTEMPLADO EN EL ANEXO DEL REAL DECRETO REGULADOR DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD, DESCRIBIRLO).

Cantidad	Denominación y especificaciones técnicas

III.IV - ASEOS Y SERVICIOS HIGIÉNICO-SANITARIOS. DESCRIPCIÓN DE SU UBICACIÓN Y NÚMERO.

Ubicación	Número

III.V – INSTALACIONES DE DIRECCIÓN Y COORDINACIÓN: ESPECIFICAR SU UBICACIÓN Y SUPERFICIE, SALVO EN ACCIONES FORMATIVAS DE PLANES DE FORMACIÓN DE DURACIÓN IGUAL O INFERIOR A 30 HORAS.

Ubicación	Superficie m2

III.VI - OBSERVACIONES.

III.VII - OTROS.

III.VII.I - ADAPTACIÓN DEL CENTRO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. DESCRIBIR LAS CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD CON QUE CUENTA EL CENTRO. SE ACOMPAÑARÁ, EN SU CASO, DEL CERTIFICADO DEL TÉCNICO COMPETENTE QUE LO ACREDITE.

## SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

ANEXO IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL PROFESORADO

Nº ACREDITACIÓN

--	--

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN:

--

D./Dña. \_\_\_\_\_

(Como representante legal).

DECLARA que durante el proceso de la acción formativa, el profesorado cumplirá las condiciones establecidas en el Anexo del correspondiente Real Decreto regulador del Certificado de Profesionalidad.

## SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

ANEXO V. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PROGRAMA DEL CURSO

Nº ACREDITACIÓN

--	--

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN:
------------------------------

IDENTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA			
DENOMINACIÓN		CÓDIGO	Nº HORAS
CÓDIGO FAMILIA PROFESIONAL	Nº ALUMNOS	REAL DECRETO REGULADOR Nº	BOE Y FECHA DE PUBLICACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_

(Como representante legal).

DECLARA que los contenidos de la acción formativa son acordes con lo establecido en el Anexo del correspondiente Real Decreto regulador del Certificado de Profesionalidad.

*En caso de acreditar mas de una especialidad pinchar aquí y abrir archivo adjunto para rellenarlo tantas veces como especialidades.*