

SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

Nº INSCRIPCIÓN

--	--

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CENTROS/ENTIDADES DE FORMACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL

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

Nº REGISTRO

--	--

(Fecha/hora/lugar)

I.- DATOS DE LA ENTIDAD/CENTRO

NOMBRE						NIF/CIF	
DOMICILIO: Tipo de vía pública (Calle, plaza, avenida, etc.)				NOMBRE VIA PÚBLICA			
Nº	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:			
Nº	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: La Inscripción de la/s especialidad/es formativa/s que se relacionan en el Anexo I.

_____, 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 inscripción.
- 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 impartir. (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. Programa del curso: 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.

LOS CENTROS MÓVILES DEBEN PRESENTAR, ADEMÁS, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificados de homologación de las administraciones competentes.

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 se 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 I. RELACIÓN DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS A IMPARTIR.

Nº INSCRIPCIÓN

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN:

I.I - RELACIÓN DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS:

Código especialidad	Nº Máximo de Alumnos *	Denominación	Modalidad de Impartición.

* Identificar nº de alumnos máximo participantes en cada especialidad, en función de la superficie con la que cuenta el centro/entidad para impartir dicha especialidad

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 INSCRIPCIÓN

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 aulas/taller:	Total m²:	Nº de Equipos amortizables:	

Despachos de dirección, secretaría, sala de profesores y otras dependencias con un total de m²:

Disponibilidad de recursos por especialidades formativas incluidos Campos de Prácticas (cuando la especialidad lo requiera), se identifican a continuación:

Código especialidad	Propiedad o Cesión de:	Situados en:	Aulas		Talleres		Aula/Taller		Campos de Prácticas CP*	
			A*	m²:	T*	m²:	AT*	m²:	CP*	m²:

* Identificar el número de aulas, talleres , aulas/taller o campos de prácticas por especialidad formativa.

- 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, talleres y campos de prácticas deben identificarse numéricamente en el plano a los efectos de traslado a los diferentes anexos.

SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

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 INSCRIPCIÓN

--	--

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 correspondiente programa formativo.

SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

ANEXO V. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PROGRAMA DEL CURSO

Nº INSCRIPCIÓN

--	--

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN:

--

IDENTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA

DENOMINACIÓN		CÓDIGO	Nº HORAS
CÓDIGO FAMILIA PROFESIONAL	NIVEL DE CUALIFICACIÓN	Nº ALUMNOS	SE ADJUNTA PROGRAMA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

D./Dña. _____

(Como representante legal).

DECLARA que el programa del curso es acorde con lo establecido en la especialidad formativa correspondiente al programa formativo.

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