

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Resolución de 23 de junio de 2021, de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, por la que se da publicidad a efectos informativos de las modificaciones realizadas en determinados formularios en virtud de lo dispuesto en el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre.

El 31 de diciembre de 2019 se publicaba en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, cuyo artículo 12 establece la regulación aplicable a la elaboración de los formularios establecidos por la Administración de la Junta de Andalucía para la realización de trámites.

Conforme con lo dispuesto en la disposición adicional octava de dicho decreto, los formularios asociados a los procedimientos administrativos se adecuarán progresivamente a lo establecido en el mismo, debiendo estar completamente adaptados en el plazo de dos años desde su entrada en vigor.

Sobre esta base, la Secretaría General para la Administración Pública ha venido a aprobar, mediante Resolución de 17 de diciembre de 2020, la Guía de normalización e inscripción de formularios de la Junta de Andalucía. En ella se recoge tanto el proceso a seguir para la normalización e inscripción de los formularios como las características técnicas, de diseño y funcionales a que han de ajustarse los mismos conforme con lo dispuesto en el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre.

El formulario es una pieza esencial de la gestión administrativa. En muchos casos el cauce de iniciación de los procedimientos, además de una importante herramienta de simplificación administrativa. Se pone especial cuidado en la adecuada configuración de los formularios, no sólo en lo relativo a los datos, campos o documentos que exija aportar, sino también en cuanto a la información que el propio formulario debe suministrar a las personas interesadas para el adecuado ejercicio de sus derechos. Por ello mismo, los formularios deben inscribirse en el Registro de Procedimientos y Servicios, a fin de que se integren a su vez en el Catálogo de Procedimientos y Servicios, y queden a disposición de la ciudadanía de manera clara y accesible para la realización de los trámites que le conciernan.

Por parte de esta Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, se han modificado y deben publicarse en BOJA a efectos informativos los siguientes formularios: 2137/7D, 2138/8D, 2446/4D, 2598/6D, 2730/5D, 2957/1D 3176/1D, 2867/3D, 2393/4D Y 3062/1W 3062/1/A01W Y 3062/1/A02W.

El artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre (BOJA núm. 250, de 31.12), de Administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, establece: «Todos los formularios y modelos específicos que tengan carácter obligatorio por establecerlo así de manera expresa la norma o acto de aprobación deberán ser publicados en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía. En el caso de formularios cuyo medio de presentación sea exclusivamente electrónico, se hará constar claramente que dicha publicación es únicamente a efectos informativos. Cuando sea preciso realizar modificaciones en los formularios y modelos específicos derivadas exclusivamente de una reestructuración de Consejerías o redistribución de competencias, no será necesaria la publicación a la que se refiere este apartado».

Por tanto, en base a todo lo anterior, esta Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

R E S U E L V E

Único. Dar por cumplido lo establecido en el artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de dar publicidad a efectos informativos de las modificaciones realizadas en los formularios 2137/7D, 2138/8D, 2446/4D, 2598/6D, 2730/5D, 2957/1D, 3176/1D, 2867/3D, 2393/4D Y 3062/1W 3062/1/A01WY 3062/1/A02W.

Sevilla, 23 de junio de 2021.- El Director General, Joaquín Pérez Blanes.

00194746

(Página 1 de 10)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento, Empresas y Universidades

REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO EN ANDALUCÍA. SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ESPECIALIDADES (Código procedimiento: 1183)

Orden de 23 de octubre de 2009, por la que se desarrolla el Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones y ayudas y otros procedimientos (BOJA nº 214 de fecha 03/11/2009)

1 DATOS DE LA ENTIDAD							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:				NIF:		CUENTA COTIZACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL: □ □ □ □ □ □
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE:
CARGO QUE OCUPA:							
LA ENTIDAD CUENTA CON CENTROS INSCRITOS O ACREDITADOS ANTERIORMENTE: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						Nº DE REGISTRO:	
LA ENTIDAD CUENTA CON ALGÚN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO							
REFLEJAR EL SISTEMA DE CALIDAD (EFQM, NORMAS ISO, OTROS):						FECHA DE VIGENCIA:	

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

3 DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD							
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:							
DOMICILIO CENTRO: TIPO VÍA: NOMBRE VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:					PROVINCIA:	C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
OBSERVACIONES:							

(Página 2 de 10)

4 IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES Y ESPACIOS FORMATIVOS/Nº DE MEMORIA (Según anexo I)				
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25

002137/7D

00194746

(Página 3 de 10)

4 IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES Y ESPACIOS FORMATIVOS/Nº DE MEMORIA (Según anexo I) (Continuación)				
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25

002137/7D

00194746

(Página 4 de 10)

4 IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES Y ESPACIOS FORMATIVOS/Nº DE MEMORIA (Según anexo I) (Continuación)				
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25

002137/7D

00194746

(Página 5 de 10)

4 IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES Y ESPACIOS FORMATIVOS/Nº DE MEMORIA (Según anexo I) (Continuación)				
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m ²)	UBICACIÓN	Nº DE ALUMNOS/AS
1				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
2				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
3				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
4				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25
5				<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25

002137/7D

00194746

(Página 6 de 10)

4	DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015)
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

5	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (original o copia para su cotejo)
<input type="checkbox"/> NIF de la entidad. <input type="checkbox"/> Escrituras de Constitución o Estatutos de la entidad. <input type="checkbox"/> Planos de planta del inmueble visados por el Colegio Oficial correspondiente. <input type="checkbox"/> Licencia municipal de apertura o acreditación de haber tramitado su solicitud. <input type="checkbox"/> Acreditación de la propiedad, arrendamiento o derecho de uso del inmueble, instalaciones, equipos o talleres. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de las especialidades solicitadas. Especificar nº de memorias descriptivas. <input type="checkbox"/> Documentación que acredite los sistemas de gestión de la calidad con que cuenta la entidad solicitante. <input type="checkbox"/> Certificado de técnico/a competente acreditativo de la adaptación del centro a las personas con discapacidad. <input type="checkbox"/> Certificado de técnico/a competente del cumplimiento de las condiciones requeridas por parte del centro. <input type="checkbox"/> Certificación de técnico/a competente en caso de que el bien inmueble sea un bien patrimonial de una Administración Pública. <input type="checkbox"/> Si existiese algún cambio o variación (remodelación del centro, incorporación de nuevos espacios, cambio de titular o de representante legal, razón social, término de la vigencia del contrato de arrendamiento, cesión de uso, etc.), deberá presentar la documentación que acredite la nueva situación. <input type="checkbox"/> Documento de subrogación expresa en derechos y obligaciones, que se podrá suscribir en el documento acreditativo de la transmisión de la titularidad del centro o mediante comparecencia del subrogante y subrogado ante la persona titular del Servicio de Formación para el Empleo de la Delegación Territorial correspondiente de la Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo. <input type="checkbox"/> Otra documentación complementaria (especificar):	

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

002137/7D

00194746



(Página 7 de 10)

6	DECLARACIÓN SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante,</p> <p><input type="checkbox"/> Declara bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Declara responsablemente que la entidad que representa cumple con los requisitos exigidos en la Orden de 23 de octubre de 2009.</p> <p><input type="checkbox"/> Declara responsablemente disponer de la documentación acreditativa referida en el apartado 6 del artículo 80 de la Orden de 23 de octubre de 2009, y se compromete a aportarla en cuanto el órgano competente se la requiera.</p> <p><input type="checkbox"/> Autoriza a la Delegación Territorial correspondiente, de la Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo, para que recabe de otras Administraciones Públicas la documentación necesaria para la tramitación del presente procedimiento.</p> <p>y SOLICITA:</p> <p><input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN DE ESPECIALIDADES <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE NUEVOS CENTROS <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD JURÍDICA</p> <p><input type="checkbox"/> CAMBIO DE LOCAL O DOMICILIO DEL CENTRO <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):</p> <p style="text-align: center;">En, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">EL/LA REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO, EMPRESAS Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Registro de Centros", con la finalidad de tramitar la acreditación y/o inscripción en el Registro de entidades de formación; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (artículo 6.1.c) del RGPD), consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172027>

002137/7D

00194746



(Página 8 de 10)

ANEXO I

**SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE ESPECIALIDADES
MEMORIA DESCRIPTIVA Nº**

1	DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS, INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTOS
<p>Equipamiento y material 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, describirlo)</p>	
<p>Espacio para la atención personalizada del alumnado. Descripción de su ubicación y superficie:</p>	
<p>Aseos y servicios higiénico-sanitarios. Descripción de su ubicación y su número:</p>	
<p>Otros espacios comunes adecuados para el personal trabajador y formador del centro. Especificar su ubicación y superficie:</p>	
<p>Observaciones:</p>	
2	OTROS
<p>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/la técnico/a competente que lo acredite:</p>	

002137/7D

00194746

(Página 9 de 10)

ANEXO I

2	OTROS (Continuación)
<p>Certificaciones de calidad con que cuenta el centro. Denominación de cada certificación, fecha de obtención y vigencia. Es imprescindible la aportación de la documentación que acredite tal extremo, para su inscripción en el registro.</p>	

002137/7D

00194746

(Página 10 de 10)

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a: _____, con DNI/NIE/PASAPORTE: _____
en calidad de (cargo que ostenta) _____
de la entidad _____,
con NIF número: _____, en relación con la solicitud de inscripción del centro para la impartición de la especialidad (código y denominación de la especialidad) _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que esta entidad respetará las condiciones y obligaciones establecidas en el Decreto que regula esta especialidad, así como la siguiente normativa:

- 1.- Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad.
- 2.- Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre, por la que se desarrolla el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y los reales decretos por los que se establecen certificados de profesionalidad dictados en su aplicación.
- 3.- Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la Formación Profesional para el Empleo en Andalucía.
- 4.- Orden de 23 de octubre de 2009, por la que se desarrolla el Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones y ayudas y otros procedimientos.
- 5.- Demás normativa de aplicación.

Y en particular,

- 1.- Que en la impartición de la especialidad formativa se respetarán los contenidos formativos previstos en el Real Decreto ____ / _____, de _____ de _____.
- 2.- Que el alumnado seleccionado cumplirá los requisitos de acceso exigidos según el nivel de cualificación.
- 3.- Que dispone de los/as formadores/as con la correspondiente acreditación, experiencia profesional y competencia docente requeridas por el citado Real Decreto y demás normativa de aplicación.
- 4.- Que la evaluación del alumnado se realizará de conformidad con lo dispuesto en el artículo 14 del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y en el capítulo I del título III de la Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre, por la que se desarrolla el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y los reales decretos por los que se establecen certificados de profesionalidad dictados en su aplicación, entregando en el plazo previsto el acta de evaluación y los documentos donde se reflejen los resultados de la misma a la Delegación Territorial correspondiente de la Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, lo firmo en _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: _____

002137/7D

00194746

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades

**SOLICITUD BECAS Y AYUDAS A LOS PARTICIPANTES EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Código procedimiento: 3106)**

ORDEN de 23 de octubre de 2009, de 22 de septiembre por el que se regula la ordenación de la Formación Profesional para el Empleo de Andalucía y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones y ayudas y otros procedimientos (BOJA N° 214 de 3 de noviembre de 2009).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE								
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		FECHA NACIMIENTO: SEXO:		
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
DNI/NIE:		NACIONALIDAD:		N° DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL		INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:		
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE								
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:		LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:		CORREO ELECTRÓNICO:				

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN								
Marque sólo una opción.								
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)								
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:		LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).								
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.								
Correo electrónico:				N° teléfono móvil:				
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .								

3 DATOS BANCARIOS							
IBAN: / / / / /							
Entidad:							
Domicilio:							
Localidad:				Provincia:		Código Postal:	
NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.							



(Página 2 de 5)

ANEXO V

4 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA REALIZADA									
Nº EXPEDIENTE:		CÓDIGO:		DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:					
FECHA INICIO:				FECHA FIN:			HORARIO:		
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN QUE LA IMPARTE									
NOMBRE DEL CENTRO:									
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:									
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		COD. POSTAL:	HORARIO:

5 TIPOS DE BECAS/AYUDAS																								
<input type="checkbox"/> Becas de asistencia para personas con discapacidad y otros colectivos con especiales dificultades de acceso al mercado laboral.																								
<input type="checkbox"/> Ayudas de transporte.																								
<input type="checkbox"/> Ayuda de manutención (+50 km.).																								
<input type="checkbox"/> Ayuda de alojamiento (+100 km.).																								
<input type="checkbox"/> Ayuda a la conciliación.																								
RELLENÉSE EN CASO DE SOLICITAR AYUDA A LA CONCILIACIÓN Y/O BECAS PARA JÓVENES DE ENTRE 18 Y 29 AÑOS O MAYORES DE 45: Miembros Unidad Familiar																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre y Apellidos</th> <th>Parentesco</th> <th>DNI/ Fecha Nacimiento</th> <th>Ingresos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>€</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre y Apellidos	Parentesco	DNI/ Fecha Nacimiento	Ingresos				€				€				€				€				€
Nombre y Apellidos	Parentesco	DNI/ Fecha Nacimiento	Ingresos																					
			€																					
			€																					
			€																					
			€																					
			€																					

6 DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos sobre pareja de hecho a través del Sistema de Verificación de Datos de Parejas de Hecho, y aporto certificado de parejas de hecho.
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de la Demanda de Empleo a través del Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo, y aporto informe acreditativo de Periodos de Inscripción en el Servicio Andaluz de Empleo.
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral, y aporto Informe de vida laboral.

002138/8D

00194746

7	DOCUMENTACIÓN																																																									
<p>Presento la siguiente documentación:</p> <p><input type="checkbox"/> Títulos de viaje en transporte público.</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento/facturas de hospedaje u otros documentos admitidos en Derecho tanto del gasto como del pago.</p> <p><input type="checkbox"/> Libro de familia.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento colectivo.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de la situación de dependencia de la persona a cargo.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de los periodos de asistencia a efectos de la determinación del kilometraje.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de no haber percibido prestación o subsidio por desempleo durante el periodo de realización de la acción formativa de la que trae causa la solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros documentos:</p>																																																										
<p>Y en el caso de haber ejercido mi derecho a oposición en el apartado 6:</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de mis datos de residencia</p> <p><input type="checkbox"/> Informe acreditativo de Periodos de Inscripción en el Servicio Andaluz de Empleo.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia autenticada certificado de parejas de hecho.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe vida laboral.</p>																																																										
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA																																																										
<p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 30%;">Documento</th> <th style="width: 30%;">Consejería/Agencia y Órgano</th> <th style="width: 15%;">Fecha de emisión o presentación</th> <th style="width: 15%;">Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>					Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
7																																																						
8																																																						
9																																																						
10																																																						
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES																																																										
<p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 30%;">Documento</th> <th style="width: 30%;">Administración Pública y Órgano</th> <th style="width: 15%;">Fecha de emisión o presentación</th> <th style="width: 15%;">Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>					Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
7																																																						
8																																																						
9																																																						
10																																																						

002138/8D

00194746



8	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta. Asimismo DECLARA QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la normativa reguladora de la beca solicitada.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha recaído sobre mí resolución administrativa o sentencia judicial firme de reintegro, consecuencia de procedimientos sustanciados en el ámbito de la Administración de la Junta de Andalucía. En el caso de haberlo recibido, acreditado su ingreso, aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido ningún tipo de subvención o ayuda para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p> <p><input type="checkbox"/> No he rechazado ofertas de trabajo adecuadas, ni me he negado a participar en actividades de promoción, formación o reconversión profesional en el plazo de un mes desde que agoté el subsidio por desempleo o prestación contributiva (en caso de solicitar Ayuda a la Conciliación).</p> <p><input type="checkbox"/> Los ingresos de mi unidad familiar no superan el 75% del IPREM, en caso de solicitar Ayuda a la Conciliación.</p> <p><input type="checkbox"/> No estoy cursando ni he solicitado cursar estudios de Formación Profesional reglada o universitaria en la provincia de y que no tengo concedidas becas o ayudas para cursar estas enseñanzas, en caso de solicitar Ayuda de Manutención y Alojamiento.</p> <p>La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano instructor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de las Bases Reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.</p> <p style="text-align: center;">En, a de</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN, ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
 - Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
 - Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Becas y ayudas al alumnado", con la finalidad de tramitar el reconocimiento a la percepción de becas y ayudas a las personas desempleadas participantes en Formación Profesional para el Empleo; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral.
 - Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172030>

002138/8D

00194746

ANEXO V

(Página 5 de 5)

ANEXO INFORMATIVO

TIPO DE AYUDA	REQUISITOS	DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ APORTAR LA PERSONA INTERESADA	CUANTÍA (Anexo IV)
Becas de asistencia para personas con discapacidad. Art. 42	- Jornada lectiva no inferior a 4 horas diarias (art.47.5).	- Certificado expedido por la Consejería competente en materia de igualdad y bienestar social o por el IMSERSO, que acredite el reconocimiento de un grado de minusvalía igual o superior al 33% (Art. 47.2.f) del R.D. 1.414/2006.	Máximo 9 por día de asistencia.
Becas para jóvenes de entre 18 y 29 años o mayores de 45 años. Art. 42	- Jornada lectiva no inferior a 4 horas diarias (art. 47.5). - Que la edad de la persona solicitante esté incluida en los supuestos previstos a la fecha de solicitud de la acción formativa. - Ser desempleado o desempleada de larga duración (12 meses inintermitentemente). - Tener a su cargo cónyuge o persona con relación de afectividad análoga, hijos o menores acogidos. - Carecer de rentas superiores al 75% del IPREM mensual excluida la parte proporcional de dos pagas extraordinarias. - No ser beneficiario o beneficiaria de prestación o subsidio por desempleo durante el periodo de realización de la acción formativa de la que trae causa la solicitud. - Que la acción formativa de la que trae causa la solicitud de Beca se encuentre incluida en su Acuerdo Personal de Empleo.	- Libro de familia y cualquier otro documento que acredite fehacientemente el cumplimiento del límite de renta. - Declaración de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar. - Certificado de no haber percibido prestación o subsidio por desempleo durante el periodo de realización de la acción formativa de la que trae causa la solicitud. - Informe de Vida Laboral. - Informe acreditativa de periodos de inscripción en el Servicio Andaluz de Empleo.	- 9 € por día de asistencia (Podrá incrementarse hasta en un 50% si participan en los programas específicos de itinerarios de formación profesional personalizados).
Becas para colectivos con especiales dificultades de inserción. Art. 42	- Jornada lectiva no inferior a 4 horas diarias (art. 47.5). - Que la resolución de convocatoria lo contemple.	- La que se establece en la Resolución de convocatoria.	- 9 € por día de asistencia (Podrá incrementarse hasta en un 50% si participan en los programas específicos de itinerarios de formación profesional personalizados).
Ayudas de Transportes. Art. 43*	- Jornada lectiva no inferior a 4 horas diarias (art. 47.5). - Que la persona solicitante tenga que desplazarse de un municipio a otro o dentro del mismo municipio de un núcleo de población a otro siempre que la distancia sea de al menos 10 Km. (Art. 43.2).	- Si utiliza transporte público: Título de viaje. Art. 47.2.b) - Si utiliza transporte privado: certificado de empadronamiento y residencia. Art. 47.2.b). - Billete, facturas y demás documentos acreditativos tanto del gasto como del pago. Art. 47.2.e).	- Si existe transporte público: máximo de 1,5 € por día de asistencia. - Si no existe transporte público o no es compatible con el horario: máximo de 0,19 € por kilómetro en vehículo propio por día de asistencia. - Si acciones formativas transnacionales, prácticas prof. en otro país o acciones formativas a más de 100 kms.: Billete en clase económica de los desplazamientos inicial y final. Máximo de 12 € por día de asistencia.
Ayuda de manutención. Art. 44.1*	- Horario del curso sea mañana y tarde. - Que entre el lugar de residencia y el municipio de impartición medien al menos 50 Km.	- Certificado de empadronamiento y residencia. 47.2.c).	Máximo de 12 € por día de asistencia.
Ayuda de manutención y alojamiento. Art. 44.2*	- Duración mínima 6 horas diarias (art. 47.5). - Que entre el lugar de residencia y el municipio de impartición medien más de 100 Km.	- Certificado de empadronamiento y residencia. 47.2.d). - Contrato de arrendamiento, facturas de hospedaje o cualquier otro documento admitido en Derecho. 47.2.d). - Facturas y demás documentos acreditativos tanto del gasto como del pago. 47.2.e).	- 9 € por día de asistencia (Podrán incrementarse hasta en un 50% si participan en los programas específicos de itinerarios de formación profesional personalizados).
Ayuda a la conciliación. Art. 45	- Tener hijos menores de 6 años o familiares dependientes (hasta 2º Grado) y ello de conformidad con el artículo 25 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, por el que se desarrolla la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral. - No haber rechazado ofertas de trabajo adecuadas ni haberse negado a participar en acciones de formación o promoción en el plazo de un mes desde que se agotase el subsidio por desempleo o prestación contributiva. - Que la suma de las rentas de la unidad familiar dividida por el total de miembros no supere el 75% del IPREM	- Libro de Familia y cualquier otro documento que acredite fehacientemente el derecho a la ayuda como certificados médicos de la necesidad, certificado de empadronamiento colectivo, etc. 47.2.g). - Declaración de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar.	75% del IPREM diario por día de asistencia.

* Estas ayudas cuando se trate de acciones formativas en la modalidad de teleformación, sólo se recibirán cuando el alumno/deba trasladarse a sesiones presenciales.

♦ El plazo para presentar la solicitud será de veinte días hábiles contados a partir del siguiente a la finalización del curso. Art. 47.1 de la Orden.

♦ Computará como renta el importe de los salarios sociales, rentas mínimas de inserción y otras ayudas análogas de asistencia social.

002138/8D

00194746



(Página 1 de 2)

ANEXO

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO



CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE NUEVA ESPECIALIDAD FORMATIVA (Código procedimiento: 3109)

1 IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD							
NOMBRE DE LA ENTIDAD:							NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	CARGO O FUNCIÓN:
CENTRO:							NÚMERO REGISTRO:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:	PAÍS:	COD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
<p>Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: _____ N° teléfono móvil: _____</p> <p>(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>

3 DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<p>* Informe motivado de las necesidades de formación, en relación con el mercado de trabajo.</p> <p>* Maqueta propuesta programa formativo.</p>

4 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>De conformidad con lo establecido en el artículo 67.3 de la Orden de 23 de octubre de 2009 (B.O.J.A. n° 214 de 3 noviembre):</p> <p>SOLICITA que se tramite ante el Servicio Público de Empleo Estatal la propuesta de inclusión de la nueva especialidad que a continuación se relaciona:</p> <p><input type="checkbox"/> especialidad-nombre _____</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.: _____</p>

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



(Página 2 de 2)

ANEXO**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Fichero de especialidades formativas", con la finalidad de tramitar la inclusión de una nueva especialidad formativa en el Catálogo de especialidades formativas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172029>

INSTRUCCIONESDocumentación a aportar:

- * Solicitud de inclusión de especialidad formativa. Original firmado y sellado por la Entidad solicitante.
- * Maqueta propuesta de programa formativo, debiéndose respetar la estructura de contenidos y apartados.
- * Informe motivado sobre las necesidades de formación en la especialidad formativa en relación con el mercado de trabajo. En este informe se especificarán las razones (cambios tecnológicos, aparición de nuevas ocupaciones, posibilidad de inserción profesional de los alumnos, etc.), que justifican la necesidad de incluir la especialidad formativa en el Fichero del Servicio Público de Empleo Estatal.

002393/4D

00194746

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades

**SOLICITUD EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTROS DE TRABAJO.
(Código procedimiento: 1100)**

- Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad (BOE nº 27, de fecha 31/01/2008)-
- Resolución de 1 de septiembre de 2016, de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, por la que se regula la exención del módulo de formación práctica en centros de trabajo, correspondiente a acciones formativas conducentes a certificados de profesionalidad en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía (BOJA nº 178, de 15 de septiembre de 2016).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIF/NIE:		F. NACIMIENTO:		Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:			
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL	
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.							
Correo electrónico:				Nº teléfono móvil:			
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							

3 PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE							
<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Asalariada o por cuenta ajena. <input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Autónoma o por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Voluntaria o Becaria							

4 SOLICITUD							
Solicita la exención del módulo de formación práctica en centros de trabajo del certificado de profesionalidad:				Nº de expediente de la acción formativa:			
Código/denominación:				Centro de formación:			
				Municipio:			

00194746

5	DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de certificado de vida laboral e informe de situación actual de la persona trabajadora a través del Instituto Nacional de la Seguridad Social o mutualidad correspondiente, y aporto la documentación acreditativa correspondiente.

6	DOCUMENTACIÓN
Presento la siguiente documentación:	
La persona solicitante acredita una experiencia laboral de al menos tres meses, con un mínimo de 300 horas en total, durante los 5 últimos años transcurridos hasta la fecha de solicitud de la exención que se corresponden con alguna de las ocupaciones o puestos de trabajo del certificado de profesionalidad.	
Persona trabajadora asalariada o por cuenta ajena:	
<input type="checkbox"/>	Certificado de la empresa donde se haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.
Persona trabajadora autónoma o por cuenta propia:	
<input type="checkbox"/>	Declaración de inicio o cese de actividades del régimen especial de la seguridad social de los trabajadores por cuenta propia o autónomos.
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable del cumplimiento de los requisitos para la exención del modulo de prácticas con la descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.
Persona trabajadora voluntaria o becaria:	
<input type="checkbox"/>	Certificado de la organización o empresa donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, periodo de tiempo en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.
Y en el caso de haber ejercido mi derecho a oposición en el apartado 5:	
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de vida laboral.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

00194746



7	DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.</p> <p>En a de de LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.:</p>	

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN
ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

00194746

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es.
 - c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Gestión del alumnado participante en FPE", con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo. La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

(Página de)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO PARA PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS (Código procedimiento: 12647)

Resolución de 14 de diciembre de 2017 de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, relativa a la selección del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo, dirigida a personas desempleadas.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:	SEXO:	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	
DNI/NIE:	NACIONALIDAD:	Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:	INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
DOMICILIO SOCIAL:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	C. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA		
Nº DE EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:		ENTIDAD:

3 PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS*
<input type="checkbox"/> Pertenencia a uno de los colectivos prioritarios.
<input type="checkbox"/> Pertenencia a dos de los colectivos prioritarios.
<input type="checkbox"/> Pertenencia a tres o más de los colectivos prioritarios.

* La/s acreditación/es de pertenencia a colectivo/s prioritario/s se presentará en la Delegación Territorial de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo correspondiente, una vez publicado el listado provisional de alumnado admitido, en un plazo de 10 días hábiles.

4 NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)	
<input type="checkbox"/> Sin titulación.	<input type="checkbox"/> Título Técnico/a equivalente.
<input type="checkbox"/> Graduado escolar.	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso al Título de Técnico/a.
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente.	<input type="checkbox"/> Título Técnico/a Superior o equivalente.
<input type="checkbox"/> Título Profesional Básico.	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior.
<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad: Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente.
Código:	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 o 45 años.
Denominación:	<input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura técnica.
Competencias Clave. Nivel 2 Nivel 3	<input type="checkbox"/> Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura.
Pruebas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otras (especificar):
Diploma: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



(Página de)

5 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN																																	
<p>Marque sólo una opción.</p> <p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)</p> <table border="1"> <tr> <td>TIPO DE VÍA:</td> <td colspan="7">NOMBRE DE LA VÍA:</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO:</td> <td>LETRA:</td> <td>KM EN LA VÍA:</td> <td>BLOQUE:</td> <td>PORTAL:</td> <td>ESCALERA:</td> <td>PLANTA:</td> <td>PUERTA:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENTIDAD DE POBLACIÓN:</td> <td colspan="2">MUNICIPIO:</td> <td colspan="2">PROVINCIA:</td> <td>PAÍS:</td> <td>CÓD. POSTAL:</td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO FIJO:</td> <td>TELÉFONO MÓVIL:</td> <td colspan="6">CORREO ELECTRÓNICO:</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p> <p>(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>		TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:							NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:																																
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:																										
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:																										
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:																															
6 DERECHO DE OPOSICIÓN																																	
<p>El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral, y aporto documentación acreditativa de la misma.</p>																																	
7 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA																																	
<p>Presento la siguiente documentación:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de funciones y/o tareas desempeñadas.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado prueba acceso a la Universidad para mayores de 25 años o de 45 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de haber superado las pruebas de competencias clave de Nivel 2 o de Nivel 3.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de pruebas de acceso a ciclo formativo de grado medio o superior.</p> <p>Y en el caso de haber ejercido mi derecho a oposición en el apartado 5:</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia de vida laboral.</p>																																	
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA																																	
<p>Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1	2	3	4	5						
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																														
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES																																	
<p>Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1	2	3	4	5						
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																														
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														

00194746

(Página de)

8	DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, AUTORIZO al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y SOLICITO la participación en esta acción formativa en las plazas correspondientes a:</p> <p><input type="checkbox"/> Personas con discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Colectivos de Acuerdos o Convenios.</p> <p><input type="checkbox"/> Cupo general.</p> <p><input type="checkbox"/> Cupo de personas jóvenes entre 18 y 29 años con déficit formativo.</p> <p><input type="checkbox"/> Cupo de personas mayores de 45 años paradas de larga duración.</p> <p>En el caso de no marcar se entenderá la solicitud de participación en plazas del cupo general.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento "Gestión y justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:

- Tramitación, gestión y justificación de subvenciones para acciones formativas de formación profesional para el empleo.

- Gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172024>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

(Página 1 de 4)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica,
Industria, Conocimiento y Universidades**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA INSCRIPCIÓN DE ENTIDAD DE FORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN NO DIRIGIDA A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD EN LA MODALIDAD PRESENCIAL (Código procedimiento: 22145)**

Ley 30/2015, de 9 de septiembre y Orden de 23 de octubre de 2009

1 DATOS DE LA ENTIDAD DE FORMACIÓN							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO:					
LA ENTIDAD CUENTA CON ALGÚN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO							
REFLEJAR EL SISTEMA DE CALIDAD:							
<input type="checkbox"/> EFQM		FECHA DE VIGENCIA:					
<input type="checkbox"/> NORMAS ISO		FECHA DE VIGENCIA:					
<input type="checkbox"/> OTROS		FECHA DE VIGENCIA:					

2 REPRESENTANTE/S LEGAL/ES		
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:		

3 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

4 DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁN LA/S ESPECIALIDAD/ES							
NÚMERO DE CENTRO:		NOMBRE DEL CENTRO:					
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO:					

(Página de)

6	DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISOS		
<p>La persona abajo firmante declara responsablemente, a efectos de la inscripción en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, para impartir formación profesional para el empleo de las especialidades formativas no conducentes a la obtención de Certificados de Profesionalidad incluidas en el Fichero Andaluz de Especialidades Formativas, que la entidad a la que representa:</p>			
<p>1. Cumple con los requisitos y obligaciones establecidos en la normativa correspondiente.</p>			
<p>2. Dispone de las instalaciones y recursos humanos suficientes que garanticen su solvencia técnica para impartir dicha formación, tanto teórica como práctica, así como la calidad de la misma.</p>			
<p>3. Cumple con los requisitos, instalaciones y espacios que se establecen en el correspondiente programa formativo de la especialidad incluida en el Fichero Andaluz de Especialidades Formativas.</p>			
<p>4. Reúne las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad, seguridad y sobre prevención de riesgos laborales exigidos por la legislación vigente.</p>			
<p>5. Dispone de los medios tendentes a facilitar la accesibilidad universal, de manera que no suponga discriminación de las personas con discapacidad y se da efectivamente la igualdad de oportunidades, de acuerdo con lo previsto en la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, así como en sus normas de desarrollo.</p>			
<p>Así mismo, la persona abajo firmante se compromete a:</p>			
<p>6. Disponer de personal formador que reúna los requisitos establecidos en el programa formativo correspondiente.</p>			
<p>7. Cumplir las obligaciones establecidas a las entidades/centros de formación en la normativa vigente en materia de Formación Profesional para el Empleo.</p>			
<p>La persona abajo firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud. La inexactitud o falsedad en cualquier dato, manifestación o documento, de carácter esencial, que se hubiera acompañado o incorporado a esta declaración responsable, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, dará lugar a lo dispuesto en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común en las Administraciones Públicas.</p>			
7	DOCUMENTACIÓN, AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS		
<p>Documentación a aportar: (*)</p>			
<p><input type="checkbox"/> 1. Escritura de constitución, Estatutos de la entidad y justificante de alta en el IAE.</p>			
<p><input type="checkbox"/> 2. NIF de la entidad.</p>			
<p><input type="checkbox"/> 3. Documento que acredite la representación legal por parte de quien la ostente.</p>			
<p><input type="checkbox"/> 4. Memoria descriptiva del centro. (Anexo II)</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5. Planos de las instalaciones.</p>			
<p><input type="checkbox"/> 6. Licencia municipal de apertura como centro de formación o certificado que acredite la exención de la misma.</p>			
<p><input type="checkbox"/> 7. Documento acreditativo del derecho de uso de las instalaciones, en su caso.</p>			
<p><input type="checkbox"/> 8. Documento acreditativo del derecho de uso de los equipos, en su caso.</p>			
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
<p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:</p>			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
<p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p>			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
<p>(*) OBSERVACIONES:</p>			
<p>- En el caso de entidades ya inscritas o acreditadas en otro centro, no será necesaria la presentación de los documentos 1,2 y 3.</p>			
<p>- En el caso de que la entidad ya tenga inscrito o acreditado el centro, no será necesaria la presentación de los documentos 1, 2, 3, 5 y 6.</p>			

00194746

(Página de)

8	DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015)
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.

9	LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>En, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p>LA PERSONA REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
 - Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
 - Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Registro de Centros", con la finalidad de tramitar la acreditación y/o inscripción en el Registro de entidades de formación; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
 - Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172027>

(Página de)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE LAS PARTES FIRMANTES OBJETO DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE A LOS EFECTOS DE OBTENER LA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA. (Código procedimiento: 13933)

1		DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE						
APELLIDOS Y NOMBRE:							DNI/NIE/NIF:	
SEXO:		Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:			FECHA NACIMIENTO:			
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer								
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

2		DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE						
RAZÓN SOCIAL DENOMINACIÓN:							NIF:	
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

3		DATOS DE LA EMPRESA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE						
RAZÓN SOCIAL DENOMINACIÓN:							NIF:	
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

00194746

(Página de)

4	DATOS DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:	NÚMERO DE SOLICITUD:

5	DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, cada persona puede manifestar su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	

5.1	PERSONA TRABAJADORA
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos académicos universitarios del Ministerio competente en materia de educación, y aporto copia del Título correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos académicos no universitarios del Ministerio competente en materia de educación y de la Consejería competente en materia de educación, y aporto copia del Título correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos laborales del Ministerio competente en materia de empleo, la Tesorería General de la Seguridad Social y de la Consejería competente en materia de empleo, y aporto copia de la documentación correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos datos formativos de la Consejería competente en materia de empleo, y aporto copia de la documentación correspondiente.
Fdo.:	

5.2	PERSONA REPRESENTANTE PARTE EMPLEADORA
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de datos laborales y del sistema de formación profesional para el empleo del Ministerio competente en materia de empleo, la Tesorería General de la Seguridad Social y de la Consejería competente en materia de empleo, y aporto documentación correspondiente.
Fdo.:	

5.3	PERSONA REPRESENTANTE DEL CENTRO DE FORMACIÓN
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de la consulta de los datos del sistema de formación profesional para el empleo del Ministerio competente en materia de empleo y de la Consejería competente en materia de empleo, con objeto de verificar su acreditación como centro autorizado y/o inscrito para impartir acciones formativas en el sistema de formación profesional para el empleo, y aporto documentación correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de la consulta de los consulta de los datos de la Consejería competente en materia de educación, con objeto de verificar su acreditación como centro autorizado y/o inscrito para impartir acciones formativas en el sistema educativo , y aporto documentación correspondiente.
Fdo.:	

6	DOCUMENTACIÓN
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA	

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos, que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren:

	Documento	Consejería/Agencia y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

00194746



(Página de)

6 DOCUMENTACIÓN (continuación)			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Administración Pública y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

7 DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA TRABAJADORA
Yo, _____, con NIF/NIE/DNI _____, como persona trabajadora objeto del contrato para la formación y el aprendizaje para el que se solicita la autorización de la actividad formativa relacionada con la solicitud cuyos datos figuran en el apartado 1, declaro bajo mi responsabilidad que:
- Reúno alguno de los requisitos de acceso a la actividad formativa según lo establecido en el artículo 20 del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, y/o en la normativa del sistema educativo.
En _____ a _____ de _____ de _____
Fdo.: _____

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA EMPRESA
Yo, _____, con NIF/NIE _____, como representante de la parte empleadora objeto del contrato para la formación y el aprendizaje para el que se solicita la autorización de la actividad formativa relacionada con la solicitud cuyos datos figuran en el apartado 3, declaro bajo mi responsabilidad que:
- El puesto de trabajo u ocupación efectiva de la persona trabajadora estará relacionada con la actividad formativa.
- La jornada de trabajo y el número de horas dedicadas a la actividad formativa y el tiempo de trabajo efectivo respetará lo establecido en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje.
- La actividad formativa objeto del contrato para la formación y el aprendizaje cumple con los requisitos establecidos en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje, así como con la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo, en cada caso concreto.
- La persona encargada de realizar las tareas de tutoría en la empresa posee la cualificación o experiencia profesional adecuada.
En _____ a _____ de _____ de _____
Fdo.: _____

9 DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CENTRO DE FORMACIÓN
Yo, _____, con NIF/NIE _____, como representante del centro de formación objeto del contrato para la formación y el aprendizaje para el que se solicita la autorización de la actividad formativa relacionada con la solicitud cuyos datos figuran en el apartado 2, declaro bajo mi responsabilidad que:
- El centro de formación o entidad encargada de impartir la formación objeto de este contrato para la formación y aprendizaje cumple con los requisitos establecidos en la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo para impartir la actividad formativa.
- La actividad formativa objeto del contrato para la formación y el aprendizaje cumple con los requisitos establecidos en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje, así como con la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo, en cada caso concreto.
- Las personas encargadas de realizar las funciones de tutoría y formación cumplen con los requisitos establecidos en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje, así como con la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo, en cada caso concreto.
En _____ a _____ de _____ de _____
Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

00194746



(Página de)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento "Autorización contratos de formación y aprendizaje" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de la actividad formativa inherente a los contratos de formación y aprendizaje.

- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172031>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

(Página de)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades



SOLICITUD

PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO, DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS TRABAJADORAS OCUPADAS. (Código procedimiento: 17095)

Resolución de 11 de enero de 2019, de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo relativa a la selección del alumnado participante en las acciones formativas de Formación Profesional para el Empleo, dirigida prioritariamente a personas trabajadoras ocupadas.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	NACIONALIDAD:	Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:			
DOMICILIO :							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						NIF/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
2 SITUACIÓN LABORAL (Señalar obligatoriamente a la que está sujeta)							
<input type="checkbox"/> PERSONA TRABAJADORA OCUPADA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Persona trabajadora ocupada en Régimen General. <input type="checkbox"/> Prestan servicios retribuidos en empresas o entidades públicas no incluidas en el ámbito de aplicación de los acuerdos de formación en las Administraciones públicas y cotizan a la Seguridad Social en concepto de formación profesional. <input type="checkbox"/> Fijas discontinuas en los periodos de no ocupación. <input type="checkbox"/> Afectadas por medidas temporales de suspensión de contrato por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción en sus periodos de suspensión de empleo. <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras ocupadas adscritas al Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Ajena Agrarios incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social durante los periodos de inactividad, al Régimen Especial de trabajadores Autónomos, al del Mar y a aquellos otros de la Seguridad Social que no coticen por formación profesional. <input type="checkbox"/> Cuidadoras no profesionales que atiendan a personas en situación de dependencia. <input type="checkbox"/> PERSONA DESEMPLEADA INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO							
3 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA							
Nº DE EXPEDIENTE:		CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:			
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:				ENTIDAD:			
4 PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS (En el caso de mujeres víctimas de violencia de género declararán y acreditarán esta pertenencia en la fase de alegaciones ante la Delegación Territorial)							
<input type="checkbox"/> Mujeres. <input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años. <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> Personas con baja cualificación, que pertenezcan a los grupos 8,9 y 10. <input type="checkbox"/> Las que habiendo obtenido la acreditación de una o varias unidades de competencia en un proceso de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral o vías no formales de formación no hayan completado la cualificación, con respecto a los módulos formativos que necesiten para completarla. <input type="checkbox"/> Mayores de 55 años. <input type="checkbox"/> Personas con contratos de trabajo temporales o a tiempo parcial.							



00194746

(Página de)

5 NIVEL DE FORMACIÓN (Marcar obligatorio)	
<input type="checkbox"/> Sin titulación. <input type="checkbox"/> Graduado Escolar. <input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente. <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad: <input type="checkbox"/> Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3	<input type="checkbox"/> Título Técnico/a o equivalente. <input type="checkbox"/> Prueba de acceso al Título de técnico/a. <input type="checkbox"/> Título Técnico/a Superior o equivalente <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior. <input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente. <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años. <input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura técnica. <input type="checkbox"/> Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura. <input type="checkbox"/> Otras (especificar):
Código:	
Denominación:	
Competencias Claves.	Nivel 2 Nivel 3
Pruebas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Diplomas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

6 ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE (Sólo para personas trabajadoras ocupadas)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NIF:
EMPRESA CON MÁS DE 250 TRABAJADORES /AS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	CÓDIGO DEL SECTOR: DENOMINACIÓN DEL SECTOR: CONVENIO COLECTIVO:
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO :	
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:
PROVINCIA:	PAÍS:
CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

7 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
Marque sólo una opción.	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)	
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:
PROVINCIA:	PAÍS:
CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

(Página de)

8	DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos y aporto copia del Informe de vida laboral.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de inscripción como demandante de empleo a través del Servicio de Consulta de Inscripción como Demandante de Empleo y aporto Demanda de Empleo en alta del Servicio Andaluz de Empleo.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de titulación a través del Servicio de Consulta de Títulos Universitarios y No Universitarios y aporto Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.

9	DOCUMENTACIÓN
Presento la siguiente documentación:	
<input type="checkbox"/>	Contrato de trabajo.
<input type="checkbox"/>	Resolución o acuerdo del expediente de regulación temporal de empleo.
<input type="checkbox"/>	Certificado de los Servicios Sociales, de consideración como cuidador no profesional.
<input type="checkbox"/>	Certificación de las unidades de competencia correspondientes expedida por la Consejería de Educación.
<input type="checkbox"/>	Certificado de los Servicios Sociales, de consideración como cuidador no profesional.
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):
Y en el caso de haber ejercido mi derecho a oposición en el apartado 5:	
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona solicitante
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona representante
<input type="checkbox"/>	Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral
<input type="checkbox"/>	Demanda de Empleo en alta del Servicio Andaluz de Empleo
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

00194746

(Página de)

10	DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, AUTORIZO al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y SOLICITO la participación en esta acción formativa, en el cupo señalado (si no señala cupo, se entenderá referido el cupo general):</p> <p><input type="checkbox"/> Cupo de personas con discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Cupo general.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Gestión del alumnado participante en FPE", con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

(Página de)

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO
Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

SOLICITUD

**SUBVENCIÓN PÚBLICA EN MATERIA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO.
DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DIRIGIDOS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS (Código procedimiento: 19600)**

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.
Correo electrónico: N° teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones

3 DATOS BANCARIOS
IBAN: / / / / /
SWIFT / / /
Código Banco País Localidad Sucursal
Entidad:
Domicilio:
Localidad: Provincia: Código Postal:



(Página de)

4 DECLARACIONES			
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la empresa o entidad solicitante:			
<input type="checkbox"/>	Cumple con los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia y/o, en su caso, en cualquier fase del procedimiento, la documentación exigida en las bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/>	Se compromete a cumplir con las obligaciones exigidas.		
<input type="checkbox"/>	No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/>	No se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones de conformidad con lo establecido en la normativa vigente. Artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.		
<input type="checkbox"/>	No tiene deudas en periodo ejecutivo de cualquier ingreso de derecho público de la Junta de Andalucía en virtud de lo previsto en el artículo 116.2 de Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de La Hacienda Pública de la Junta de Andalucía.		
<input type="checkbox"/>	No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.		
<input type="checkbox"/>	Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.		
Solicitadas			
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	Minimis (Si/No)
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
Concedidas			
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	Minimis (Si/No)
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
<input type="checkbox"/>	Que tanto el personal formador, como el personal de la entidad o centro de formación y el alumnado participante que pueda tener contacto con personas menores de edad en el marco del Programa formativo, cumplen lo establecido en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.		
<input type="checkbox"/>	Dispone de medios propios, técnicos, humanos y materiales, para las funciones de programación, coordinación y control interno del programa formativo.		
<input type="checkbox"/>	No ha sido condenada por sentencia firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente en el plazo de cinco años desde la fecha de la condena, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía.		
<input type="checkbox"/>	No ha sido objeto, mediante resolución administrativa firme, de las sanciones accesorias previstas en la letra a) de los apartados 2 y 3 del artículo 80 de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía, durante los plazos previstos en esta.		
<input type="checkbox"/>	No ha sido sancionada por resolución administrativa firme por alentar, alentar o tolerar prácticas en contra de la Memoria Democrática de Andalucía, de acuerdo con lo previsto en la Ley 2/2017, de 28 de marzo, de Memoria Histórica y Democrática de Andalucía.		
<input type="checkbox"/>	No ha sido sancionada mediante resolución firme por infracción grave y/o muy grave en materia de formación profesional para el empleo, que conlleve la sanción accesoria de exclusión del acceso a subvenciones y ayudas, de acuerdo con lo establecido en el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.		
<input type="checkbox"/>	Ha comunicado a la empresa o entidad de formación subcontratada o, en su caso, a la empresa a través de la cual se va a dar cumplimiento al compromiso de contratación, que sus datos figuran en la presente solicitud.		
<input type="checkbox"/>	Que tanto la empresa o entidad solicitante que adquiere para sí misma el compromiso de contratación, como la empresa conveniada por entidad de formación solicitante, no ha reducido la plantilla de la empresa durante, al menos, los tres meses anteriores a la declaración del estado de alarma declarado por el Real Decreto 464/2020, de 14 de marzo.		
<input type="checkbox"/>	Que tanto la empresa o entidad solicitante que adquiere para sí misma el compromiso de contratación, como la empresa conveniada por la entidad de formación solicitante, disponen, para dar cumplimiento al compromiso de contratación, de centro de trabajo en la misma provincia del territorio andaluz donde se haya impartido la formación o, en su caso, en provincias limítrofes a esta, a una distancia máxima de 100 km.		
<input type="checkbox"/>	Que la empresa o entidad de formación cumple con las obligaciones establecidas en el artículo 16 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral.		
<input type="checkbox"/>	Que la empresa o entidad de formación, ya sea como solicitante o como subcontratada de la empresa o entidad solicitante dispone en el territorio andaluz de, al menos, un centro presencial inscrito y/o acreditado en el registro de centros y entidades de formación para el empleo autonómico o estatal que corresponda, a la fecha de publicación de la correspondiente convocatoria en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, en cada una de las especialidades formativas que conforman el programa formativo, donde se desarrollará la formación. Y tiene, asimismo, capacidad técnica acreditada (capacidad de gestión, instalaciones, medios y recursos humanos) para la ejecución del programa formativo.		

00194746

(Página de)

5	DOCUMENTACIÓN																																												
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA																																													
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados.																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*																																										
1																																													
2																																													
3																																													
4																																													
5																																													
6																																													
7																																													
8																																													
9																																													
10																																													
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.																																													
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES																																													
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados.																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																																										
1																																													
2																																													
3																																													
4																																													
5																																													
6																																													
7																																													
8																																													
9																																													
10																																													
DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015)																																													
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, cada persona puede manifestar su oposición:																																													
PERSONA SOLICITANTE																																													
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.																																												
PERSONA REPRESENTANTE																																													
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.																																												
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE PERSONAS BENEFICIARIAS																																													
ACEPTO mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 123 del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de Andalucía y en el artículo 15.c) de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública de Andalucía.																																													
En el caso de oposición se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución.																																													
6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN																																												
El contenido de este apartado debe ser cumplimentado en el Anexo I bis, donde se recogen los datos referidos al programa formativo solicitado.																																													
7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS																																												
Los criterios de valoración serán los especificados en el apartado 12 del cuadro resumen de las bases reguladoras de la Orden de 13 de diciembre de 2019.																																													

00194746

(Página de)

8	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante se COMPROMETE a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y SOLICITA la concesión de la subvención por importe de	
€	
En a de	
LA PERSONA SOLICITANTE/ REPRESENTANTE	
Fdo.:	

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:****INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento "Gestión y justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:

- Tramitación, gestión y justificación de subvenciones para acciones formativas de formación profesional para el empleo.
- Gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172024><http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

00194746

(Página de)

2	PRESUPUESTO DE GASTO GLOBAL DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN		
2.1	COSTES DIRECTOS		
	A. Retribuciones del personal formador interno y externo.		€
	B. Retribuciones del personal formador interno y externo en el ejercicio de actividades de preparación, tutoría y evaluación.		€
	C. Gastos de amortización de equipos didácticos y plataformas tecnológicas, así como el alquiler o arrendamiento financiero de los mismos, excluidos sus intereses, soportados en la ejecución del programa formativo.		€
	D. Gastos de medios didácticos y/o adquisición de materiales didácticos, así como los gastos en bienes consumibles utilizados en la realización del programa formativo, incluyendo el material de protección y seguridad.		€
	E. Gastos de alquiler, arrendamiento financiero, excluidos sus intereses, o amortización de las aulas, talleres y demás superficies utilizadas en el desarrollo del programa formativo.		€
	F. Gastos de seguro de accidentes y responsabilidad civil de quienes participan en el programa formativo.		€
	G. Gastos de publicidad y difusión del programa formativo y de captación y selección del alumnado participante.		€
	H. Gastos de evaluación de la calidad de la formación.		€
	I. Gastos derivados de la realización de informes de persona auditora.		€
	J. Gastos derivados de la contratación de personas especializadas en la atención al alumnado con discapacidad o perteneciente a colectivos vulnerables o en riesgo de exclusión, y/o de la adaptación de medios didácticos y evaluación.		€
	Total costes directos		€
2.2	COSTES INDIRECTOS		
	A. Costes de personal de apoyo tanto interno como externo y todos los necesarios para la gestión y ejecución del programa formativo.		€
	B. Otros costes: Luz, agua, calefacción, telefonía, conexión telemática, mensajería, correo, limpieza y vigilancia, y otros costes, siempre que estén asociados a la ejecución del programa formativo.		€
	C. Gastos financieros directamente relacionados con el programa formativo subvencionado.		€
	Total costes indirectos		€
	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROGRAMA		€

3	CRITERIOS DE VALORACIÓN (Máximo: 100 puntos por solicitud)			
3.1	TIPO Y DURACIÓN DE LOS CONTRATOS (Hasta 25 puntos)			
		Nº DE CONTRATOS (HOMBRES)	Nº DE CONTRATOS (MUJERES)	TOTAL
	A.- Contratación indefinida a jornada completa, que se mantenga por período mínimo de 12 meses.			
	B.- Contratación indefinida a jornada parcial, que se mantenga por período mínimo de 12 meses.			
	C.- Contratación temporal a jornada completa de duración igual o superior a 6 meses.			
	D.- Contratación temporal a jornada completa de duración igual o superior a 9 meses.			
	E.- Contratación temporal a jornada parcial de duración igual o superior a 9 meses.			
	F.- Contratación temporal a jornada parcial de duración igual o superior a 12 meses.			
	G.- Incorporación de alumnado como persona/s socia/s trabajadora/a o persona socia de trabajo en cooperativas o sociedades laborales, si se mantiene por un período mínimo de 12 meses.			
	H.- Contratación para la formación y el aprendizaje a jornada completa con una duración mínima de 12 meses			
	TOTAL CONTRATOS			
3.2	PORCENTAJE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN (hasta 40 puntos) (Compromiso mínimo del 40% del alumnado que haya finalizado la formación con la calificación final de apto)			
		COMPROMISO DE CONTRATACIÓN HOMBRES	COMPROMISO DE CONTRATACIÓN MUJERES	COMPROMISO DE CONTRATACIÓN TOTAL
		%	%	%
3.3	CONTRATACIÓN EQUILIBRADA DE MUJERES Y HOMBRES (10 puntos)			
	En el compromiso de contratación, cada sexo estará representado al menos, con un 40%, con un máximo del 60%, tanto en el número de contratos, como en las condiciones de los mismos (duración y tipo de jornada).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
3.4	ÁREAS PRIORITARIAS DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN (10 puntos)			
	El programa formativo incluye acciones formativas que se corresponden con alguna/s de las Áreas prioritarias establecidas en la Convocatoria.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
3.5	CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD (Hasta 10 puntos)			
	Número de acciones formativas conducentes a Certificado de profesionalidad	Número de acciones formativas que se corresponden con módulos formativos Integrados en una especialidad conducente a Certificado de Profesionalidad		

00194746

(Página de)

3	CRITERIOS DE VALORACIÓN (Máximo: 100 puntos por solicitud) (Continuación)	
3.6	CALIDAD EN LA GESTIÓN DE LA FORMACIÓN (ENTIDAD DE FORMACIÓN) (Hasta 5 puntos)	
<input type="checkbox"/>	ISO 9001	Fecha vigencia / / al / /
<input type="checkbox"/>	Calidad Total EFQM	Fecha vigencia / / al / /
Otras Normas		
<input type="checkbox"/>	Prevención Riesgos Laborales	Fecha vigencia / / al / /
<input type="checkbox"/>	Medio ambiente	Fecha vigencia / / al / /
<input type="checkbox"/>	Q*FOR	Fecha vigencia / / al / /
4	MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN	
4.1	DENOMINACIÓN	
4.2	PLANIFICACIÓN	
4.2.1	ACCIÓN/ACCIONES FORMATIVAS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN	
EL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN ESTÁ INTEGRADO POR (Marque con una X la opción que corresponda)		
<input type="checkbox"/>	UNA SOLA ACCIÓN FORMATIVA	
<input type="checkbox"/>	VARIAS EDICIONES DE LA MISMA ACCIÓN FORMATIVA	
<input type="checkbox"/>	UNA EDICIÓN DE VARIAS ACCIONES FORMATIVAS CONCATENADAS DE IGUAL O DISTINTA FAMILIA PROFESIONAL	
TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA (Indique el número de acción/es en la opción/es que corresponda/n)		N.º DE ACCIONES FORMATIVAS
<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD CONDUCENTE A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	
<input type="checkbox"/>	MÓDULO FORMATIVO INTEGRANTE DE ESPECIALIDAD CONDUCENTE A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	
<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD NO CONDUCENTE A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	
4.2.2	DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN	Nº DE HORAS:
4.3	DETERMINACIÓN DE LAS NECESIDADES FORMATIVAS DE LA EMPRESA PARA LA CONTRATACIÓN	
4.4	DETERMINACIÓN DE LOS PUESTOS A CUBRIR	
4.5	PERFILES DE LAS PERSONAS A CONTRATAR MEDIANTE EL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN	

00194746

(Página de)

4	MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN (Continuación)						
4.6	IDENTIFICACIÓN DE CADA UNA DE LAS ACCIONES FORMATIVAS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN: Cumplimentar un apartado por cada una de las acciones formativas que componen el programa y/o por cada edición de una misma acción formativa (Deberá coincidir exactamente con los datos existentes en el registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación/inscripción)						
4.6.1	ACCIÓN FORMATIVA 1						
TIPO DE ACCIÓN:							
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD <input type="checkbox"/> MÓDULO FORMATIVO <input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO* <input type="checkbox"/>							
*(Especialidad no conducente)							
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:					
NIVEL DE CUALIFICACIÓN <input type="checkbox"/>		Nº DE HORA:		REAL DECRETO REGULADOR: (SI CP)			
		Nº DE ALUMNOS/AS:					
FECHA PREVISTA DE INICIO ACCIÓN FORMATIVA:				FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:			
DATOS DE LA ENTIDAD QUE IMPARTE LA FORMACIÓN (Deberá coincidir exactamente con los datos existentes en el registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la resolución de acreditación/inscripción)							
NOMBRE DE LA ENTIDAD:						NIF:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO				Nº CENTRO:			
DIRECCIÓN CENTRO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NUMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					
ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
Prescripciones de las personas formadoras a contratar: competencia docente, acreditación (titulación o certificado de profesionalidad) y experiencia profesional.							
Recursos humanos							
Estimación de los recursos humanos que se emplearán, indicando su estructura organizativa, funciones y tarea (equipo de personal formador, personal de administración y de gestión de la acción formativa, etc.).							
Recursos materiales							
Especificar los recursos didácticos necesarios para el desarrollo de la acción formativa.							

00194746

(Página de)

4	MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN (Continuación)						
PRESUPUESTO DE GASTO DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
COSTES DIRECTOS							
A. Retribuciones personal formador interno y externo.							€
B. Retribuciones del personal formador interno y externo en el ejercicio de actividades de preparación, tutoría y evaluación.							€
C. Gastos de amortización de equipos didácticos y plataformas tecnológicas, así como el alquiler o arrendamiento financiero de los mismos, excluidos sus intereses, soportados en la ejecución de la acción formativa.							€
D. Gastos de medios didácticos y/o adquisición de materiales didácticos, así como los gastos en bienes consumibles utilizados en la realización de la acción formativa, incluyendo el material de protección y seguridad.							€
E. Gastos de alquiler, arrendamiento financiero, excluidos sus intereses, o amortización de las aulas, talleres y demás superficies utilizadas en el desarrollo de la acción formativa.							€
F. Gastos de seguro de accidentes y responsabilidad civil de quienes participan en la acción formativa.							€
G. Gastos de publicidad y difusión de la acción formativa y de captación y selección del alumnado participante.							€
H. Gastos de evaluación de la calidad de la formación.							€
I. Gastos derivados de la realización de informes de persona auditora.							€
J. Gastos derivados de la contratación de personas especializadas en la atención al alumnado con discapacidad o perteneciente a colectivos vulnerables o en riesgo de exclusión, y/o de la adaptación de medios didácticos y evaluación.							€
Total costes directos							€
COSTES INDIRECTOS							
A. Costes de personal de apoyo tanto interno como externo y todos los necesarios para la gestión y ejecución de la acción formativa.							€
B. Otros costes: Luz, agua, calefacción, telefonía, conexión telemática, mensajería, correo, limpieza y vigilancia, y otros costes, siempre que estén asociados a la ejecución de la acción formativa.							€
C. Gastos financieros directamente relacionados con la acción formativa subvencionada.							€
Total costes indirectos							€
PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
€							
4.6.2	ACCIÓN FORMATIVA (...)						
TIPO DE ACCIÓN:							
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD <input type="checkbox"/> MÓDULO FORMATIVO <input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO* <input type="checkbox"/>							
*(Especialidad no conducente)							
CÓDIGO:				DENOMINACIÓN:			
NIVEL DE CUALIFICACIÓN <input type="checkbox"/>				Nº DE HORA:		REAL DECRETO REGULADOR: (SI CP)	
Nº DE ALUMNOS/AS:							
FECHA PREVISTA DE INICIO ACCIÓN FORMATIVA:				FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:			
DATOS DE LA ENTIDAD QUE IMPARTE LA FORMACIÓN (Deberá coincidir exactamente con los datos existentes en el registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la resolución de acreditación/inscripción)							
NOMBRE DE LA ENTIDAD:						NIF:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO				Nº CENTRO:			
DIRECCIÓN CENTRO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NUMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO:			CORREO ELECTRÓNICO:				
ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
Prescripciones de las personas formadoras a contratar: competencia docente, acreditación (titulación o certificado de profesionalidad) y experiencia profesional.							

00194746

(Página de)

4 MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN (Continuación)	
Recursos humanos Estimación de los recursos humanos que se emplearán, indicando su estructura organizativa, funciones y tarea (equipo de personal formador, personal de administración y de gestión de la acción formativa, etc.).	
Recursos materiales Especificar los recursos didácticos necesarios para el desarrollo de la acción formativa.	
PRESUPUESTO DE GASTO DE LA ACCIÓN FORMATIVA	
COSTES DIRECTOS	
A. Retribuciones personal formador interno y externo.	€
B. Retribuciones del personal formador interno y externo en el ejercicio de actividades de preparación, tutoría y evaluación.	€
C. Gastos de amortización de equipos didácticos y plataformas tecnológicas, así como el alquiler o arrendamiento financiero de los mismos, excluidos sus intereses, soportados en la ejecución de la acción formativa.	€
D. Gastos de medios didácticos y/o adquisición de materiales didácticos, así como los gastos en bienes consumibles utilizados en la realización de la acción formativa, incluyendo el material de protección y seguridad.	€
E. Gastos de alquiler, arrendamiento financiero, excluidos sus intereses, o amortización de las aulas, talleres y demás superficies utilizadas en el desarrollo de la acción formativa.	€
F. Gastos de seguro de accidentes y responsabilidad civil de quienes participan en la acción formativa.	€
G. Gastos de publicidad y difusión de la acción formativa y de captación y selección del alumnado participante.	€
H. Gastos de evaluación de la calidad de la formación.	€
I. Gastos derivados de la realización de informes de persona auditora.	€
J. Gastos derivados de la contratación de personas especializadas en la atención al alumnado con discapacidad o perteneciente a colectivos vulnerables o en riesgo de exclusión, y/o de la adaptación de medios didácticos y evaluación.	€
Total costes directos	€
COSTES INDIRECTOS	
A. Costes de personal de apoyo tanto interno como externo y todos los necesarios para la gestión y ejecución de la acción formativa.	€
B. Otros costes: Luz, agua, calefacción, telefonía, conexión telemática, mensajería, correo, limpieza y vigilancia, y otros costes, siempre que estén asociados a la ejecución de la acción formativa.	€
C. Gastos financieros directamente relacionados con la acción formativa subvencionada.	€
Total costes indirectos	€
PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACCIÓN FORMATIVA	
€	

00194746

(Página de)

4 MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FORMATIVO CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN (Continuación)							
4.7 DATOS DE LA/S EMPRESA/S O CENTRO/S DE TRABAJO DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA CONTRATACIÓN							
4.7.1 EMPRESA O CENTRO DE TRABAJO 1							
EMPRESA:							NIF:
N.º DE PERSONAS EMPLEADAS EN PLANTILLA EN LA EMPRESA EN LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA:							
N.º DE PERSONAS EMPLEADAS EN PLANTILLA A LA FECHA DEL ESTADO DE ALARMA DECLARADO POR EL REAL DECRETO 464/2020, DE 14 DE MARZO:							
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO:							
DIRECCIÓN CENTRO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					
PERSONA DE CONTACTO:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento "Gestión y justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:
- Tramitación, gestión y justificación de subvenciones para acciones formativas de formación profesional para el empleo.
 - Gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.
- La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:
- <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172024>
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

(Página de)

ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO
Dirección General de Formación Profesional para el Empleo
**SUBVENCIÓN PÚBLICA EN MATERIA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO
DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DIRIGIDOS A PERSONAS
TRABAJADORAS DESEMPLEADAS. (Código procedimiento: 19600)**

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

..... de de de (BOJA nº de fecha.....)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAIS:		C. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MOVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MOVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN	

3 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN.	
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:	
<input type="checkbox"/>	CONCEDIDA por el importe o pretensión solicitado.
<input type="checkbox"/>	CONCEDIDA por un importe o pretensión inferior al solicitado.
<input type="checkbox"/>	DESESTIMADA.
<input type="checkbox"/>	DESESTIMADA pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.
Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:	
<input type="checkbox"/>	ACEPTO la subvención propuesta.
<input type="checkbox"/>	DESISTO de la solicitud.



(Página de)

3	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN /(Continuación)
<input type="checkbox"/> ALEGO lo siguiente:	
<input type="checkbox"/> OTROS:	

4	DOCUMENTACIÓN		
Presento la siguiente documentación:			
	Documento		
1	.....	
2	.....	
3	.....	
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejuzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación
			Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejuzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha emisión o presentación
			Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....

00194746



(Página de)

5	DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015)
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de la la residencia.

6	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.	
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.:	

ILMO/A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:****INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento "Gestión y justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:
- Tramitación, gestión y justificación de subvenciones para acciones formativas de formación profesional para el empleo.
 - Gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.
- La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:
- <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172024>
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

NOTA:

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano instructor para que pueda recabarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de solicitud.
- b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

00194746

(Página de)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y FORMACIÓN Y TRABAJO
AUTÓNOMODelegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación
Económica, Industria, Conocimiento y Universidades.

SOLICITUD

AUTORIZACIÓN DE IMPARTICIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD O DE COMPETENCIAS CLAVE, MODALIDAD PRESENCIAL, NO FINANCIADAS CON FONDOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO. (Código procedimiento 11045)

Orden de de de (BOJA nº de fecha

1	DATOS DE LA ENTIDAD O CENTRO DE FORMACIÓN (Deberán coincidir exactamente con los datos de la entidad o centro de formación, existente en el registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparecen en la Resolución de acreditación)							
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD O CENTRO:							NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:								
Nº DE REGISTRO/CENSO:								
2	DATOS DEL CENTRO (Deberá coincidir exactamente con los datos existentes en el registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la resolución de acreditación)							
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:								
DIRECCIÓN DEL CENTRO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
3	IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:						
NIVEL DE CUALIFICACIÓN:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Nº HORAS:			
REAL DECRETO REGULADOR:	BOE Y FECHA DE PUBLICACIÓN:							

00194746

(Página de)

4	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA																																																									
<p>Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p> <p>(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>																																																										
5	DOCUMENTACIÓN																																																									
<p>Presento la siguiente documentación:</p> <p><input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la Acción Formativa a autorizar solicitada. Anexo II.</p> <p>1 2 3 3</p>																																																										
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA																																																										
<p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (1)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>					Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (1)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (1)																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
7																																																						
8																																																						
9																																																						
10																																																						
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES (artículo 28 de la Ley 39/2015)																																																										
<p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Documento</th> <th>Administración Pública y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>					Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
7																																																						
8																																																						
9																																																						
10																																																						
6	DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015)																																																									
<p>El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.</p>																																																										

00194746



(Página de)

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA responsablemente,</p> <p><input type="checkbox"/> Que dispone de las facultades de representación de la entidad o centro de formación.</p> <p><input type="checkbox"/> Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Que la entidad reúne los requisitos especificados en el Real Decreto que regula la especialidad de la acción formativa que solicita impartir, y en el artículo 12. bis del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, en el caso de certificados de profesionalidad. Que reúne los requisitos especificados en el programa formativo de la especialidad a impartir en caso de competencias clave.</p> <p><input type="checkbox"/> Que la entidad está ACREDITADA o INSCRITA en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Junta de Andalucía en la especialidad que solicita autorización, y que mantiene y va a mantener las condiciones técnico pedagógicas y de equipamiento requeridas para impartir la especialidad tenidas en cuenta para su acreditación o inscripción.</p> <p><input type="checkbox"/> Que la entidad o centro de formación dispone de los medios técnicos, humanos y materiales necesarios para realizar las funciones de programación, coordinación y control interno de la acción formativa.</p> <p><input type="checkbox"/> Que la entidad o centro de formación cumple con los requisitos exigidos en la Orden de 29 de julio de 2016.</p> <p>y SOLICITA autorización para la impartición de la acción formativa de formación profesional para el empleo, detallada en la presente solicitud.</p> <p style="text-align: center;">En _____, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento "Autorización acciones formativas no financiadas con fondos de FPE" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de impartición de acciones formativas conducentes a certificados de profesionalidad o de competencias clave, no financiadas con fondos de FPE.

- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172026>

00194746