



Junta de Andalucía

Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo  
Autónomo  
Delegación Territorial de Empleo, Empresa y  
Trabajo Autónomo



## SOLICITUD

### REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO EN ANDALUCÍA. 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 las subvenciones y ayudas y otros procedimientos (BOJA nº 214 de fecha 03/11/2009)

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE 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 1:		TELÉFONO 2:			CORREO ELECTRÓNICO:		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:					SEXO:	DNI/NIE/NIF:	
					<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
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: .....	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: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



### 3. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD

NÚMERO DE CENTRO:		NOMBRE DEL CENTRO:					
REFERENCIA CATASTRAL:							
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:			SITIO WEB:		

### 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL

FAMILIA PROFESIONAL:							
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:			NIVEL DE CUALIFICACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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	
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)							
FAMILIA PROFESIONAL:							
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:			NIVEL DE CUALIFICACIÓN:		Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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	
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)							



#### 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)

FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		NIVEL DE CUALIFICACIÓN: N° DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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
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)				
FAMILIA PROFESIONAL:				
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		NIVEL DE CUALIFICACIÓN: N° DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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
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)				



#### 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)

FAMILIA PROFESIONAL:

CÓDIGO: DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: N° DE HORAS:

Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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

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)

FAMILIA PROFESIONAL:

CÓDIGO: DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: N° DE HORAS:

Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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

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)



#### 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)

FAMILIA PROFESIONAL:

CÓDIGO: DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: N° DE HORAS:

Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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

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)

FAMILIA PROFESIONAL:

CÓDIGO: DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: N° DE HORAS:

Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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

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)



#### 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)

FAMILIA PROFESIONAL:					
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		NIVEL DE CUALIFICACIÓN:	Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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
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)					
FAMILIA PROFESIONAL:					
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:		NIVEL DE CUALIFICACIÓN:	Nº DE HORAS:
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	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
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)					



**5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO**

**5.1 DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS E INSTALACIONES**

Espacio para la atención personalizada del alumnado. Descripción de su ubicación y superficie:

--

Aseos y servicios higiénico-sanitarios. Descripción de su ubicación y su número:

--

Otros espacios comunes adecuados para el personal trabajador y formador del centro. Especificar su ubicación y superficie:

--

Observaciones:

--

**5.2 OTROS**

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:

--



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

**5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO (Continuación)**

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.

Empty box for providing quality certification details.

**6. DOCUMENTACIÓN**

Presento la siguiente documentación:

- NIF de la entidad.
- Escrituras de Constitución o Estatutos de la entidad.
- Planos de planta del inmueble visados por el Colegio Oficial correspondiente.
- Licencia municipal de apertura o acreditación de haber tramitado su solicitud.
- Acreditación de la propiedad, arrendamiento o derecho de uso del inmueble, instalaciones, equipos o talleres.
- Proyecto formativo de cada especialidad solicitada.
- Documentación que acredite los sistemas de gestión de la calidad con que cuenta la entidad solicitante.
- Certificado de técnico/a competente acreditativo de la adaptación del centro a las personas con discapacidad.
- Certificado de técnico/a competente del cumplimiento de las condiciones requeridas por parte del centro.
- Certificación de técnico/a competente en caso de que el bien inmueble sea un bien patrimonial de una Administración Pública.
- 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.
- 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, Empresa y Trabajo Autónomo.
- Otra documentación complementaria (especificar): .....

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercicio 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	.....	.....	.....	.....



## 6. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

### 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	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				

## 7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

- Declara responsablemente que la entidad que representa cumple con los requisitos y obligaciones exigidos en la Orden de 23 de Octubre de 2009 y demás normativa de aplicación.
- Dispondrá de personal formador que cumpla con las prescripciones y requisitos establecidos en el artículo 168 del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional sin perjuicio de lo dispuesto en su Disposición Transitoria Primera y demás normativa que sea de aplicación.
- En caso de no contar con un certificado de sistema de gestión de la calidad en el ámbito de la formación profesional para el empleo, declara que presentará la justificación de la implantación de la misma junto con la comunicación de inicio de las acciones formativas.

y **SOLICITA:**

- ACREDITACIÓN DE ESPECIALIDADES       AMPLIACIÓN DE NUEVOS CENTROS       CAMBIO DE TITULARIDAD JURÍDICA
- CAMBIO DE LOCAL O DOMICILIO DEL CENTRO       OTROS (especificar): .....

En ....., a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN** .....

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:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es Calle Albert Einstein 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092 de Sevilla y cuyo correo electrónico es [dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ceeta@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 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: <https://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 se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172027>



## INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

### 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

### 2. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

### 3. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD

Deberá cumplimentar los datos que aquí se requieren, el apartado número de centro sólo podrá ser cumplimentado por los centros que ya estén de alta en el Registro.

### 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES Y ESPACIOS FORMATIVOS

Deberá cumplimentar los datos que aquí se requieren.

### 5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO

Deberá cumplimentar los datos que aquí se requieren.

### 6. DOCUMENTACIÓN

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

### 7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.