



PROCEDEMENTO <b>INSCRICIÓN/ACREDITACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA O EMPREGO</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>TR301L</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

<b>DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE</b>								
CENTRO FORMATIVO				Nº INSCRICIÓN (se é o caso)		NIF		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA		NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO			LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

<b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE			
<input type="text"/>			

<b>ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b> (non é necesario se coincide co anterior)								
TIPO DE VÍA		NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO			LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

<b>OBXECTO DA SOLICITUDE:</b>
<input type="checkbox"/> Inscripción do centro na/s especialidade/s formativa/s que se relacionan no anexo II.
<input type="checkbox"/> Acreditación do centro no/s certificado/s de profesionalidade que se relacionan no anexo II.
<input type="checkbox"/> Ampliación da inscrición na/s especialidade/s que se relacionan no anexo II.
<input type="checkbox"/> Ampliación da acreditación no/s certificado/s de profesionalidade que se relacionan no anexo II.

<b>A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA</b>
1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que durante o proceso da acción formativa o profesorado cumprirá as condicións establecidas no correspondente programa formativo ou certificado de profesionalidade, segundo o caso.
3. Que o programa do curso é acorde co establecido na especialidade formativa correspondente ao programa formativo ou certificado de profesionalidade, segundo o caso.
4. O compromiso a a presentar o correspondente convenio ou acordo cos centros de traballo para a realización do módulo formativo de prácticas profesionais non laborais no momento da solicitude de programación vinculada a un certificado de profesionalidade.



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE**

<input type="checkbox"/> Copia do DNI OU NIE da persoa representante da entidade solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.				
<input type="checkbox"/> Anexo II. Relación de especialidades formativas e recursos.				
<input type="checkbox"/> Anexo III. Memoria de identificación de inmobles e instalacións.				
	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do NIF da entidade solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Escritura de constitución e estatutos da entidade solicitante.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Documento de propiedade ou lexitimación do uso do centro.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Licenza do concello de apertura como centro de formación ou solicitude dela, con certificado dun técnico colexiado.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Planos oficiais do centro onde se impartirá a formación (para a acreditación deberán estar visados polo colexio de arquitectos).	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar, de conformidade co artigo 35.f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, para consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a dita documentación está vixente e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponde.

Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar para consultar os datos de validación de NIF de persoas xurídicas que constan en poder da Axencia Estatal de Administración Tributaria, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar para consultar os datos de identidade da persoa representante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Traballo e Benestar, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [lop.d.traballo@xunta.es](mailto:lop.d.traballo@xunta.es)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Decreto 106/2011, do 19 de maio, polo que se crea o Rexistro de Centros e Entidades de Formación para o Emprego da Consellería de Traballo e Benestar e se regula o procedemento para a inscrición e, se é o caso, acreditación dos centros e entidades que impartan formación para o emprego no territorio da Comunidade Autónoma de Galicia. (DOG núm. 110 do 9.06.2011).

Orde do 31 de xullo de 2015 pola que se adaptan e incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería de Traballo e Benestar.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de





MEMORIA DE IDENTIFICACIÓN DE INMOBLES E INSTALACIÓNS DO CENTRO ONDE SE IMPARTIRÁ A FORMACIÓ

CENTRO FORMATIVO DE:

O centro formativo consta das instalacións e equipamentos necesarios e suficientes para o desenvolvemento das especialidades solicitadas segundo a descrición seguinte (1):

Núm. de aulas:		Total m2 :	
Núm. de aulas/taller:		Total m2 :	
Núm. de talleres:		Total m2 :	
Núm. de equipamentos amortizables:			
Despachos de dirección, secretaría, sala de profesores e outras dependencias cun total de m2:			
Campos de prácticas (cando a especialidade o requira), identifícanse a seguir:			
Son propiedade ou cedidos por			
Situados en:			
Impartiranse prácticas de:			
Observacións:			

(1) As aulas, talleres, campos de prácticas, así como despachos de dirección, sala de profesores, servizos hixiénico-sanitarios, se é o caso, deben de identificarse numericamente no plano.