



| | | |
|---|--------------------------|-----------|
| PROCEDIMIENTO | CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO | DOCUMENTO |
| INSCRIPCIÓN/ACREDITACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO | TR301L | SOLICITUD |

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | | | |
|---|---|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| CENTRO EDUCATIVO | Nº INSCRIPCIÓN (si es el caso) | | NIF | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | NUM | BLOQ | PISO | PUERTA |
| <input type="text" value="Seleccione"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text" value="Seleccione"/> | <input type="text" value="Seleccione"/> | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| EN CALIDAD DE: | | | |
| <input type="text"/> | | | |

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Entidad solicitante Persona o entidad representante
Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. (<https://notifica.xunta.gal>)
Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada.
Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:

| | |
|----------------------|----------------------|
| TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

OBJETO DE LA SOLICITUD:

- Inscripción del centro en la/s especialidad/es formativa/s que se relacionan en el anexo II.
- Acreditación del centro en el/los certificado/s de profesionalidad que se relacionan en el anexo II.
- Ampliación de la inscripción en la/s especialidad/es que se relacionan en el anexo II.
- Ampliación de la acreditación en el/los certificado/s de profesionalidad que se relacionan en el anexo II.

LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se presentan son ciertos.
2. Que durante la acción formativa el profesorado cumplirá las condiciones establecidas en el correspondiente programa formativo o certificado de profesionalidad, según el caso.
3. Que el programa del curso es acorde con lo establecido en la especialidad formativa correspondiente al programa formativo o certificado de profesionalidad, según el caso.
4. El compromiso a presentar el correspondiente convenio o acuerdo con los centros de trabajo para la realización del módulo formativo de prácticas profesionales no laborales en el momento de la solicitud de programación vinculada a un certificado de profesionalidad.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

| | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Anexo II. Relación de especialidades formativas y recursos | | | |
| <input type="checkbox"/> | Anexo III. Memoria de identificación de inmuebles e instalaciones. | | | |
| | | ORGANO | COD.PROC. | AÑO |
| <input type="checkbox"/> | Escritura de constitución y estatutos de la entidad solicitante | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | Documento de propiedad o legitimación del uso del centro | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | Licencia del ayuntamiento de apertura como centro de formación o solicitud de ella, con certificado de un técnico colegiado | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | Planos oficiales del centro donde se impartirá la formación (para la acreditación deberán estar visados por el colegio de arquitectos) | <input type="checkbox"/> | | |

COMPROBACIÓN DE DATOS

| | |
|---|--------------------------------|
| Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos. | ME OPONGO A LA CONSULTA |
| NIF de la entidad solicitante | <input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE de la persona representante | <input type="checkbox"/> |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| | |
|--|---|
| Responsable del tratamiento | Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación. |
| Finalidades del tratamiento | La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana. |
| Legitimación para el tratamiento | El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuándo corresponda. |
| Personas destinatarias de los datos | Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia. |
| Ejercicio de derechos | Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais . |
| Actualización normativa: en el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos. | |

LEGISLACIÓN APLICABLE

Decreto 106/2011, de 19 de mayo, por el que se crea el Registro de Centros y Entidades de Formación para el Empleo de la Consellería de Trabajo y Bienestar y se regula el procedimiento para la inscripción y, si es el caso, acreditación de los centros y entidades que impartan formación para el empleo en el territorio de la Comunidad Autónoma de Galicia. (DOG núm. 110 de 9.06.2011)
Orden de 31 de julio de 2015 por la que se adaptan e incorporan a la sede electrónica de la Xunta de Galicia los procedimientos administrativos de plazo abierto de la Consellería de Trabajo y Bienestar.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

LUGAR Y FECHA

, de de

Jefatura Territorial de la Consellería de Economía, Empleo e Industria

Selecione