



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
REGISTRO DE COORDINADORES/AS EN MATERIA DE SEGURIDADE E SAÚDE NAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA	TR853A	SOLICITUDE

#### DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<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	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
COLEXIO PROFESIONAL	Nº DE COLEXIADO/A				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

#### E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a:  Persoa solicitante  Persoa ou entidade representante  
Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

**Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal> (<https://notifica.xunta.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<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	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>		

#### OBXECTO DA SOLICITUDE

- A INSCRICIÓN NO REGISTRO DE COORDINADORES/AS DE SEGURIDADE E SAÚDE NAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA  
 A CANCELACIÓN DA INSCRICIÓN NO REGISTRO  
 A ACTUALIZACIÓN DOS DATOS NO REGISTRO



**DATOS ACADÉMICOS E FORMACIÓN PREVENTIVA**

TITULACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN PREVENTIVA ESPECIALIZADA COMO COORDINADOR/A

Impartida por:

DATA

FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS DE NIVEL INTERMEDIO OU SUPERIOR O RD 39/1997, do 17 de XANEIRO

Impartida por:

DATA

OUTRA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA OU DE ACTUALIZACIÓN EN PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS

TÍTULO

DATA

**EXPERIENCIA COMO COORDINADOR/A EN SEGURIDADE E SAÚDE EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN NO ÁMBITO DO RD 1627/1997 DO 24 DE OUTUBRO**

NA ELABORACIÓN DO PROXECTO DE OBRA

Nº obras (especificar no anexo II os datos relativos a cada obra)

NA EXECUCIÓN DA OBRA

Nº obras (especificar no anexo III os datos relativos a cada obra)

ESTUDOS DE SEGURIDADE E SAÚDE

Nº total

ESTUDOS BÁSICOS DE SEGURIDADE E SAÚDE

Nº total

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

a) Que autoriza expresamente á Consellería á publicación na súa páxina web oficial dos datos de carácter público establecidos no artigo 5º do Decreto 153/2008, do 24 de abril, polo que se crea o Rexistro de coordinadores e coordinadoras en materia de seguridade e saúde nas obras de construción.

b) Que son certos cantos datos figuran nesta solicitude así como a documentación que se achega e comprométeme a comunicar as modificacións que se produzan nos datos.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE**

<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa da representación legal suficiente para actuar en nome da persoa solicitante			
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa da colexiación profesional			
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa da experiencia como coordinador/a de seguridade e saúde na elaboración do proxecto de obras			
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa da experiencia como coordinador/a de seguridade e saúde na execución de obras			
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa da experiencia na redacción de estudos de seguridade e saúde			
<input type="checkbox"/>	No caso de estar inscritos nos rexistro doutras comunidades autónomas, certificación de ditas inscricións			
<input type="checkbox"/>	Experiencia como coordinador/a en materia de seguridade e saúde en obras de construción na elaboración do proxecto de obra (Anexo II)			
<input type="checkbox"/>	Experiencia como coordinador/a en materia de seguridade e saúde en obras de construción na execución da obra. (Anexo III)			
		<b>ORGANO</b>	<b>COD.PROC.</b>	<b>ANO</b>
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa da formación preventiva especializada como coordinador/a			
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa da formación intermedia ou superior en prevención de riscos laborais			
<input type="checkbox"/>	Certificacións acreditativas doutras formacións en prevención de riscos laborais			

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
Título universitario	<input type="checkbox"/>



### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e mais información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a> .
<b>Actualización normativa:</b> no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

### LEXISLACIÓN APLICABLE

Decreto 153/2008, do 24 de abril, polo que se crea o Rexistro de coordinadores e coordinadoras en materia de seguridade e saúde nas obras de construción.

Orde do 4 de xullo de 2016 pola que se adapta e se incorpora á sede electrónica da Xunta de Galicia o modelo de solicitude correspondente ao Rexistro de coordinadores en materia de seguridade e saúde nas obras de construción da Comunidade Autónoma de Galicia.

### SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

,  de  de

Secretaría Xeral de Emprego



**EXPERIENCIA COMO COORDINADOR/A EN SEGURIDADE E SAÚDE EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN NO ÁMBITO DO RD 1627/1997 DO 24 DE OUTUBRO NA ELABORACIÓN DO PROXECTO DE OBRA**

(Só se terá en conta a experiencia relacionada neste anexo. Presentaranse tantas follas como sexan necesarias)

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

- 2.1.a)                       2.1.b)                       2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

- 2.1.a)                       2.1.b)                       2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

- 2.1.a)                       2.1.b)                       2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A



DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

- 2.1.a)                       2.1.b)                       2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

- 2.1.a)                       2.1.b)                       2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A



**EXPERIENCIA COMO COORDINADOR/A EN SEGURIDADE E SAÚDE EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN NO ÁMBITO DO RD 1627/1997 DO 24 DE OUTUBRO NA EXECUCIÓN DA OBRA**

(Só se terá en conta a experiencia relacionada neste anexo. Presentaranse tantas follas como sexan necesarias)

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

2.1.a)

2.1.b)

2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

2.1.a)

2.1.b)

2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

2.1.a)

2.1.b)

2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A



DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

2.1.a)

2.1.b)

2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A

DESCRICIÓN DA OBRA

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL DO PROMOTOR

TIPO DE OBRA (segundo o establecido no artigo 2.1 da Lei 38/1999, do 5 de novembro da ordenación da edificación)

2.1.a)

2.1.b)

2.1.c)

IMPORTE TOTAL DA OBRA

DATA DESIGNACIÓN COMO  
COORDINADOR/A

DATA CESAMENTO COMO COORDINADOR/A