



PROCEDEMENTO MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR ENTIDADES DE FORMACIÓN NO ÁMBITO DA SEGURIDADE INDUSTRIAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO IN612B	DOCUMENTO COMUNICACIÓN
--	---	----------------------------------

DATOS DA PERSOA COMUNICANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

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

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Notifíquese a: Persoa interesada Persoa representante

Electrónica a través do Sistema de Notificación Electrónica de Galicia Notific@, <https://notifica.xunta.es>.

Para acceder ao contido dunha notificación será necesario un dos certificados electrónicos recoñecidos.
Ao elixir esta modalidade de notificación vostede autoriza a alta no Sistema de Notificación Electrónica de Galicia Notific@.
Os avisos da posta a disposición da notificación enviaranse ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a continuación.

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

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

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

ÁMBITO DAS ACCIÓNS FORMATIVAS:

TIPO DE CURSO	NÚMERO DE CURSOS REALIZADOS
<input type="checkbox"/> CARNÉ PROFESIONAL EN INSTALACIÓNS TÉRMICAS DE EDIFICIOS	
<input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES TORRE	
<input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES MÓBILES AUTOPROPULSADAS, CATEGORÍA A	
<input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES MÓBILES AUTOPROPULSADAS, CATEGORIA B	

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Anexo II: Relación dos alumnos das accións formativas (un por cada curso realizado)

Xustificante do pagamento das taxas administrativas (Código: 30.02.00)

OBSERVACIÓNS:



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 co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Economía, Emprego e Industria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a lopd.industria@xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 16 de marzo de 2011 pola que se establecen os requisitos mínimos exixibles ás entidades de formación recoñecidas para impartir cursos teórico-prácticos no ámbito de seguridade industrial na Comunidade Autónoma de Galicia.

Orde do 22 de outubro de 2015 pola que se adaptan e incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería de Economía, Emprego e Industria.

SINATURA DA PERSOA COMUNICANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



RELACIÓN DOS ALUMNOS/AS DA ACCIÓN FORMATIVA

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE CURSO	CATEGORÍA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CÓDIGO DO CURSO	DATA DE INICIO DO CURSO (DD/MM/AA)	DATA DE FINAL DO CURSO (DD/MM/AA)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nº	APELLIDOS	NOME	NIF	RESULTADOS	
				APTO	NON APTO
1				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
2				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
3				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
4				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
5				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
6				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
7				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
8				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
9				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
10				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
11				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
12				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
13				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
14				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
15				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
16				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
17				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
18				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
19				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
20				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
21				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
22				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
23				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
24				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
25				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
TOTAL				<input type="text"/>	<input type="text"/>

SINATURA DA PERSOA COMUNICANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de