



PROCEDEMENTO AUTORIZACIÓN PARA IMPARTICIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTÍNUA E TRANSFERENCIA DE TECNOLOXÍA AGRARIA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO MR330D	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL						NIF	
<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"/>					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (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"/>

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (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"/>					

RELACIÓN DAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN E CAPACITACIÓN QUE PRETENDE DESENVOLVER	
<input type="checkbox"/>	APLICADOR / MANIPULADOR DE PRODUTOS FITOSANITARIOS
<input type="checkbox"/>	CURSOS DE INCORPORACIÓN A EMPRESA AGRARIA (APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA)
<input type="checkbox"/>	OUTROS
	TÍTULO DA ACTIVIDADE
	PERSOAS DESTINATARIAS DA ACTIVIDADE
	LUGAR NO QUE SE DESENVOLVERAN A ACTIVIDADE
	CALENDARIO PREVISTO PARA A ACTIVIDADE
	OBXECTIVOS PERSEGUIDOS

A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA
Non estar incurso en ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario ou entidade colaboradora segundo o previsto no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
1. Entidade solicitante
<input type="checkbox"/> Copia do NIF da entidade solicitante ou do empresario individual, só no caso de non autorizar a súa consulta.
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa na que se acredite a dispoñibilidade dos medios e instalacións necesarias para impartir a actividade.
<input type="checkbox"/> Programa da actividade que se vai impartir (contido e horas lectivas de cada unidade didáctica).



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (continuación)

Póliza de seguros (achegar copia das pólizas que se relacionan ou marcar o compromiso de achegas)

- Copia da póliza de seguros de responsabilidade civil referente ás dependencias onde se realizarán os cursos.
- Copia da póliza de seguros de accidentes e responsabilidade civil que cubra á totalidade do persoal docente e do alumnado.
- Compromiso de achegas con anterioridade ao comezo da actividade lectiva.

2. Persoas responsables da formación

- Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no sistema de verificación de datos verificación no anexo II.
- Curriculum Vitae.
- Relación das materias que vai impartir.
- Copia da titulación académica.

Autorizo a Consellería do Medio Rural e do Mar a consultar os datos de Validación de NIF de persoas contribuíntes que obran 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.

SÍ 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 Secretaría Xeral Técnica da Consellería do Medio Rural e do Mar, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a secretariaxeraltecnica.cmr@xunta.es

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 17 de marzo de 2009 pola que se ditan normas relativas á inscrición no rexistro de entidades colaboradoras da Consellería do Medio Rural para a realización de actividades de formación continua e transferencia de tecnoloxía en materia agraria e sobre o procedemento de homologación dos cursos realizados por estas entidades e a expedición de certificacións e diplomas oficiais por parte da Administración pública. Orde do 22 de abril de 2015 do Vicepresidente e Conselleiro de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, pola que se adaptan e incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería do Medio Rural e do Mar.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



AUTORIZACIÓNS

As persoas que abaixo se relacionan, autorizan a Consellería do Medio Rural e do Mar para consultar os datos de identidade 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 do 7 de xullo de 2009 da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza.

NOME E APELIDOS	NIF	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDADE NO SVDI	SINATURA
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

Lugar e data

, de de