



**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL**

**DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO**

CIF (Código de Identificación Fiscal):  Centro Público  Centro Privado

Nombre del Centro educativo:

Domicilio:  n°

Provincia:  Código postal:  Localidad:

Teléfono:  Correo electrónico:

Director/a o Titular del Centro educativo:

Nombre:  1º Apellido:  2ª Apellido:

Tutor del proyecto de Formación Profesional Dual

Nombre:  1º Apellido:  2ª Apellido:

**DATOS DEL PROYECTO**

Ciclo Formativo:

CFFP BÁSICA  CFGM  CFGS

Código del proyecto:

Enseñanza concertada (solo para centros privados): Si  No

Duración del Proyecto de F.P. Dual: 1 Curso  2 Cursos

Curso en el que se inició el proyecto a renovar:

Número de plazas para el alumnado:

**Empresas o entidades colaboradoras:**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable:	D.G. de Programas Atención a la Diversidad y Formación Profesional
Finalidad:	Gestión de las prácticas en empresas de alumnos de Formación Profesional
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación.
Destinatarios:	Existe cesión de datos.
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional:	Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es

### ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

#### DECLARACIÓN RESPONSABLE:

- La persona abajo firmante, en nombre del centro que representa, declara que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Programa formativo correspondiente al Proyecto de Formación Profesional Dual que se solicita renovar
- Compromiso de participación de empresas - Nº de documentos (máx. 5):

Firma (DNI electrónico o Certificado válido):

DIRECTOR/A O TITULAR  
DEL CENTRO EDUCATIVO

(Sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha.: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE