SIJK

040088

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física:  NIF: | | | | Pasaporte/NIE: | | | | | | | Número de documento | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | | |  | | | |  | Población: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| Notificación electrónica  *La persona solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.).* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | |
| **Responsable** | Viceconsejería Empleo, Dialogo Social y Seguridad y Salud Laboral | |
| **Finalidad** | Gestión de las comunicaciones en materia de PRL. Inscripción Registros: RERA, Registro Técnicos PRL, Registro de empresas exentas de auditorías. Acreditación SPA. Autorización actividad de auditoria de sistemas de prevención. Aprobación planes de trabajo AMIANTO: comunicación previa, aprobación planes de trabajo, registro de datos evaluación exposición. | |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales | |
| **Destinatarias/os** | No 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** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1829 | |
| **ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD PREVENTIVA A DESARROLLAR** | | |
| **SEGURIDAD EN EL TRABAJO**  Indíquese si la actividad a desarrollar incluye los siguientes aspectos preventivos: | | |
| Seguridad estructural  Instalación eléctrica  Protección contra incendios  Recipientes a presión | | Instalaciones de gases  Sustancias químicas  Equipos de trabajo y aparatos de elevación  Diseño de instalaciones preventivas |
| Cualquier otro aspecto relacionado con la Seguridad en el Trabajo (indique cuáles): | | |
| Indíquese si la actividad se extiende a sectores o empresas afectadas por la legislación por la que se aprueban medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervienen sustancias peligrosas (RD 840/2015) Sí  / No | | |
| **HIGIENE INDUSTRIAL**  Indíquese si la actividad a desarrollar se refiere a los siguientes aspectos: | | |
| Agentes químicos  Agentes biológicos | | Agentes físicos  Diseño de instalaciones de ventilación industrial |
| Cualquier otro aspecto relacionado con la Higiene Industrial (indique cuáles): | | |
| **ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA APLICADA**  Indíquese si la actividad a desarrollar se refiere a los siguientes aspectos: | | |
| Condiciones sobre ergonomía  Carga física  Carga mental | | Diseño de tareas o puestos de trabajo  Trabajos repetitivos  Otras cuestiones de naturaleza organizativas y psicosociales |
| Cualquier otro aspecto relacionado con la Ergonomía y Psicosociología Aplicada (indique cuáles): | | |
| **MEDICINA DEL TRABAJO** (Vigilancia de la salud) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTOR O SUBSECTOR DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA EN LOS QUE SE PRETENDE ACTUAR** | | | | |
| Indíquese los sectores de actividad productiva según CNAE 2009 (dos dígitos) en los que se pretende desarrollar actividades preventivas, SALVO QUE SE PRETENDA ACTUAR CON CARÁCTER GENERAL EN CUYO CASO SE INDICARÁ EXPRESAMENTE (marcar casilla TODAS) | | | | |
| **TODAS** | | | | |
|  | **AGRARIO**  01. Agricultura, ganadería, caza y servicios relacionados con las mismas  02. Silvicultura y explotación forestal  03. Pesca y acuicultura |  | | **SERVICIOS**  45. Venta y reparación de vehículos de motor y motocicletas  46. Comercio al por mayor e intermediarios del comercio, excepto de vehículos de motor y motocicletas  47. Comercio al por menor, excepto de vehículos de motor y motocicletas  49. Transporte terrestre y por tubería  50. Transporte marítimo y por vías navegables interiores  51. Transporte aéreo  52. Almacenamiento y actividades anexas al transporte  53. Actividades postales y de correos  55. Servicios de alojamiento  56. Servicios de comidas y bebidas  58. Edición  59. Actividades cinematográficas, de vídeo y de programas de televisión, grabación de sonido y edición musical  60. Actividades de programación y emisión de radio y televisión  61. Telecomunicaciones  62. Programación, consultoría y otras actividades relacionadas con la informática  63. Servicios de información  64. Servicios financieros, excepto seguros y fondos de pensiones  65. Seguros, reaseguros y fondos de pensiones, excepto Seguridad Social obligatoria  66. Actividades auxiliares a los servicios financieros y a los seguros  68. Actividades inmobiliarias  69. Actividades jurídicas y de contabilidad  70. Actividades de las sedes centrales; actividades de consultoría de gestión empresarial  71. Servicios técnicos de arquitectura e ingeniería; ensayos y análisis técnicos  72. Investigación y desarrollo  73. Publicidad y estudios de mercado  74. Otras actividades profesionales, científicas y técnicas  75. Actividades veterinarias  77. Actividades de alquiler  78. Actividades relacionadas con el empleo  79. Actividades de agencias de viajes, operadores turísticos, servicios de reservas y actividades relacionadas con los mismos  80. Actividades de seguridad e investigación  81. Servicios a edificios y actividades de jardinería  82. Actividades administrativas de oficina y otras actividades auxiliares a las empresas  84. Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria  85. Educación  86. Actividades sanitarias  87. Asistencia en establecimientos residenciales  88. Actividades de servicios sociales sin alojamiento  90. Actividades de creación, artísticas y espectáculos  91. Actividades de bibliotecas, archivos, museos y otras actividades culturales  92. Actividades de juegos de azar y apuestas  93. Actividades deportivas, recreativas y de entretenimiento  94. Actividades asociativas  95. Reparación de ordenadores, efectos personales y artículos de uso doméstico  96. Otros servicios personales  97. Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico  98. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio  99. Actividades de organizaciones y organismos extraterritoriales |
|  | **INDUSTRIA**  05. Extracción de antracita, hulla y lignito  06. Extracción de crudo de petróleo y gas natural  07. Extracción de minerales metálicos  08. Otras industrias extractivas  09. Actividades de apoyo a las industrias extractivas  10. Industria de la alimentación  11. Fabricación de bebidas  12. Industria del tabaco  13. Industria textil  14. Confección de prendas de vestir  15. Industria del cuero y del calzado  16. Industria de la madera y del corcho, excepto muebles; cestería y espartería  17. Industria del papel  18. Artes gráficas y reproducción de soportes grabados  19. Coquerías y refino de petróleo  20. Industria química  21. Fabricación de productos farmacéuticos  22. Fabricación de productos de caucho y plásticos  23. Fabricación de otros productos minerales no metálicos  24. Metalurgia; fabricación de productos de hierro, acero y ferroaleaciones  25. Fabricación de productos metálicos, excepto maquinaria y equipo  26. Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos  27. Fabricación de material y equipo eléctrico  28. Fabricación de maquinaria y equipo n.c.o.p.  29. Fabricación de vehículos de motor, remolques y semirremolques  30. Fabricación de otro material de transporte  31. Fabricación de muebles  32. Otras industrias manufactureras  33. Reparación e instalación de maquinaria y equipo  35. Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado  36. Captación, depuración y distribución de agua  37. Recogida y tratamiento de aguas residuales  38. Recogida, tratamiento y eliminación de residuos; valorización  39. Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos  **CONSTRUCCIÓN**  41. Construcción de edificios  42. Ingeniería civil  43. Actividades de construcción especializada |
| **PREVISIÓN SOBRE EL Nº DE EMPRESAS Y VOLUMEN DE TRABAJADORES** | | | | |
| **Nº Empresas/ Centros de trabajo:** | | | **Nº de trabajadores**: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREVISIÓN DE DOTACIÓN DE PERSONAL**  (Los recursos humanos mínimos se ajustarán a lo establecido en el artículo 1 y Anexo I de la Orden TIN/2504/2010, de 20 de septiembre y el artículo 4 y Anexo I del Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, y sus modificaciones posteriores) | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos** | **DNI** | **Funciones acreditadas (1)** | | | | | | **Horas/**  **Semana** |
| **B** | **I** | **ST** | **HI** | **EPA** | **MT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Personal con la capacitación requerida para desarrollar las funciones de nivel básico (B), nivel intermedio (I), y niveles superiores en Seguridad en el Trabajo (ST), Higiene Industrial (HI), Ergonomía y Psicosociología Aplicada (EPA), y Medicina del Trabajo (MT), según lo establecido en el capítulo VI del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, y sus modificaciones posteriores. | | | | | | | | |
| NOTA: Se deberá presentar el PLAN DE TRABAJO previsto con dicha dotación de personal, adjuntando su currículum profesional | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTALACIONES DE LA ENTIDAD**  (Las necesarias para realizar las pruebas, reconocimientos mediciones, análisis y evaluaciones habituales en la práctica de las especialidades concertadas, así como para el desarrollo de las actividades formativas y divulgativas básicas) | | | | |
| **Dirección** | **Localidad** | **Provincia** | **Tipo de instalación** | **Régimen de posesión** |
|  |  |  | **Instalación principal (1)** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
|  |  |  | **CS**:  **Otra:** | Propiedad:  Otro título: |
| 1. Instalación principal: aquella que cuente con mayor nº de trabajadores dedicados a actividades preventivas, no considerando entre los mismos a los que se dediquen a tareas administrativas (artículo 3.1 Orden TIN/2504/2010, de 20 de septiembre, y sus modificaciones posteriores). CS Centro Sanitario | | | | |

| **DOTACIÓN INSTRUMENTAL** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especialidad-Instrumento** | **Cantidad** | | **Marca y modelo** | | **Nº de serie** | **Fecha última calibración** | |
| ST-Comprobadores voltaje e intensidad |  | |  | |  |  | |
| HI-Bombas Alto Caudal |  | |  | |  |  | |
| HI-Bombas Bajo Caudal |  | |  | |  |  | |
| HI-Calibradores de bombas |  | |  | |  |  | |
| HI-Equipos medición directa Agentes Químicos |  | |  | |  |  | |
| HI-Explosímetros |  | |  | |  |  | |
| HI-Equipos medición calidad aire (CO2) |  | |  | |  |  | |
| HI-Dosímetros |  | |  | |  |  | |
| HI-Calibradores sonómetro |  | |  | |  |  | |
| HI-Calibradores dosímetro |  | |  | |  |  | |
| HI-Medidores - analizadores de vibraciones |  | |  | |  |  | |
| HI-Calibradores vibraciones |  | |  | |  |  | |
| HI-Medidores radiaciones ópticas (radiómetro) |  | |  | |  |  | |
| HI-EPA-Equipos termométricos (TS+TH+TG) |  | |  | |  |  | |
| HI-EPA-Luxómetros |  | |  | |  |  | |
| HI-EPA-Velómetros |  | |  | |  |  | |
| HI-EPA-Sonómetros integradores |  | |  | |  |  | |
| HI-EPA-Cronómetros |  | |  | |  |  | |
| EPA-Frecuenciómetros |  | |  | |  |  | |
| EPA-Dinamómetros tracción-compresión |  | |  | |  |  | |
| EPA-Equipo grabador de imágenes |  | |  | |  |  | |
| EPA-Metro |  | |  | |  |  | |
| EPA-Goniómetro |  | |  | |  |  | |
| MT-Audiómetro y cabina audiométrica |  | |  | |  |  | |
| MT-Camilla de exploración |  | |  | |  |  | |
| MT-Electrocardiógrafo |  | |  | |  |  | |
| MT-Equipo de radiodiagnóstico |  | |  | |  |  | |
| MT-Equipo para control visión homologado |  | |  | |  |  | |
| MT-Esfigmomanómetro |  | |  | |  |  | |
| MT-Espirómetro o neumotacógrafo homologados |  | |  | |  |  | |
| MT-Fonendoscopio |  | |  | |  |  | |
| MT-Linterna o fuente de luz externa |  | |  | |  |  | |
| MT-Martillo de reflejos |  | |  | |  |  | |
| MT-Negatoscopio |  | |  | |  |  | |
| MT-Nevera con termómetro de max. y min. |  | |  | |  |  | |
| MT-Oftalmoscopio |  | |  | |  |  | |
| MT-Otoscopio |  | |  | |  |  | |
| MT-Peso clínico y Talla |  | |  | |  |  | |
| MT-Rinoscopio |  | |  | |  |  | |
| NOTA: Los medios materiales mínimos se ajustarán a los establecido en el Anexo II de la Orden TIN/2504/2010, de 20 de septiembre y el Anexo III del Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, y sus modificaciones posteriores) | | | | | | | |
| **CONTRATOS O ACUERDOS CON OTRAS ENTIDADES**  (Para la realización de actividades que requieran conocimientos especiales o instalaciones de gran complejidad) | | | | | | | |
| **Nombre o razón social de la entidad** | | **Materia sobre la que**  **versa el contrato** | | **Capacidad, medios e instalaciones para desarrollar las actividades** | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
| NOTA: Deberán acompañar memoria relativa a dichas actividades (artículo 23.g del RD 39/1997, de 17 de enero y artículo 3.2.i de la Orden TIN/2504/2010, de 20 de septiembre, y sus modificaciones posteriores) | | | | | | | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS** | | | | | | |
| **Documentación**:  Escrituras de constitución de la sociedad  En su caso, escritura de apoderamiento de la persona que formula la solicitud  Nº de Identificación Fiscal (NIF/CIF) y Código de Cuenta de Cotización a la Seguridad Social  Titulaciones habilitantes en PRL del personal técnico  Anexo II de autorización del personal técnico que forma parte los recursos humanos, firmado por cada uno de los profesionales.  Copia de contratos, así como currículum profesional del personal técnico.  Plan de trabajo previsto con la dotación de personal técnico  Escrituras de propiedad o contrato de arrendamiento, etc., del local o locales de la entidad  Documentación justificativa (facturas, contratos de arredramiento, etc.) de la posesión de los medios instrumentales.  En su caso, contratos o acuerdos establecidos con otros profesionales/entidades; así como memoria relativa a dichas actividades (capacidad, medios e instalaciones)  Póliza de seguro o garantía financiera equivalente que cubra su responsabilidad, con inclusión, en su caso, de las actividades del Anexo I del Reglamento de los Servicios de Prevención  Compromiso de no concertar su actividad con empresas con las que tuvieran vinculaciones comerciales, financieras o de cualquier otro tipo que pudieran afectar a su independencia e influir en el resultado de sus actividades  Otra documentación (indique cuál): | | | | | | |

Don/Doña       con DIN      , en nombre y representación de la entidad      , con domicilio social en       y NIF/CIF

**DECLARA** que los datos que constan en la presente solicitud y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad y **SOLICITA** la acreditación como entidad especializada como Servicio de Prevención Ajeno a las empresas de conformidad con el capítulo IV del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, y sus modificaciones posteriores.

|  |
| --- |
| En      , a       de       de |
| El empresario o representante de la empresa |
|  |
| Fdo. |
|  |

Organismo Destinatario: **Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral** de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo de la Junta de Comunidades de Castilla- La Mancha.

Código DIR3: A08027213