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 mismas02. Silvicultura y explotación forestal03. Pesca y acuicultura | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | **SERVICIOS**45. Venta y reparación de vehículos de motor y motocicletas46. Comercio al por mayor e intermediarios del comercio, excepto de vehículos de motor y motocicletas47. Comercio al por menor, excepto de vehículos de motor y motocicletas49. Transporte terrestre y por tubería50. Transporte marítimo y por vías navegables interiores51. Transporte aéreo52. Almacenamiento y actividades anexas al transporte53. Actividades postales y de correos55. Servicios de alojamiento56. Servicios de comidas y bebidas58. Edición59. Actividades cinematográficas, de vídeo y de programas de televisión, grabación de sonido y edición musical60. Actividades de programación y emisión de radio y televisión61. Telecomunicaciones62. Programación, consultoría y otras actividades relacionadas con la informática63. Servicios de información64. Servicios financieros, excepto seguros y fondos de pensiones65. Seguros, reaseguros y fondos de pensiones, excepto Seguridad Social obligatoria66. Actividades auxiliares a los servicios financieros y a los seguros68. Actividades inmobiliarias69. Actividades jurídicas y de contabilidad70. Actividades de las sedes centrales; actividades de consultoría de gestión empresarial71. Servicios técnicos de arquitectura e ingeniería; ensayos y análisis técnicos72. Investigación y desarrollo73. Publicidad y estudios de mercado74. Otras actividades profesionales, científicas y técnicas75. Actividades veterinarias77. Actividades de alquiler78. Actividades relacionadas con el empleo79. Actividades de agencias de viajes, operadores turísticos, servicios de reservas y actividades relacionadas con los mismos80. Actividades de seguridad e investigación81. Servicios a edificios y actividades de jardinería82. Actividades administrativas de oficina y otras actividades auxiliares a las empresas84. Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria85. Educación86. Actividades sanitarias87. Asistencia en establecimientos residenciales88. Actividades de servicios sociales sin alojamiento90. Actividades de creación, artísticas y espectáculos91. Actividades de bibliotecas, archivos, museos y otras actividades culturales92. Actividades de juegos de azar y apuestas93. Actividades deportivas, recreativas y de entretenimiento94. Actividades asociativas95. Reparación de ordenadores, efectos personales y artículos de uso doméstico96. Otros servicios personales97. Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico98. Actividades de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio99. Actividades de organizaciones y organismos extraterritoriales |
| [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | **INDUSTRIA**05. Extracción de antracita, hulla y lignito06. Extracción de crudo de petróleo y gas natural07. Extracción de minerales metálicos08. Otras industrias extractivas09. Actividades de apoyo a las industrias extractivas10. Industria de la alimentación11. Fabricación de bebidas12. Industria del tabaco13. Industria textil14. Confección de prendas de vestir15. Industria del cuero y del calzado16. Industria de la madera y del corcho, excepto muebles; cestería y espartería17. Industria del papel18. Artes gráficas y reproducción de soportes grabados19. Coquerías y refino de petróleo20. Industria química21. Fabricación de productos farmacéuticos22. Fabricación de productos de caucho y plásticos23. Fabricación de otros productos minerales no metálicos24. Metalurgia; fabricación de productos de hierro, acero y ferroaleaciones25. Fabricación de productos metálicos, excepto maquinaria y equipo26. Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos27. Fabricación de material y equipo eléctrico28. Fabricación de maquinaria y equipo n.c.o.p.29. Fabricación de vehículos de motor, remolques y semirremolques30. Fabricación de otro material de transporte31. Fabricación de muebles32. Otras industrias manufactureras33. Reparación e instalación de maquinaria y equipo35. Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado36. Captación, depuración y distribución de agua37. Recogida y tratamiento de aguas residuales38. Recogida, tratamiento y eliminación de residuos; valorización39. Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos**CONSTRUCCIÓN**41. Construcción de edificios42. Ingeniería civil43. 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