|  |
| --- |
| Nº Procedimiento |
| **030695** |
| Código SIACI |
| **PKTG** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VII**  **COMUNICACIÓN DE INICIO Y SOLICITUD DE 2º ANTICIPO DE PROYECTOS FORMACIÓN PLUS (FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | NIF: |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Provincia: |  | C.P.: |  | Población: | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  |  | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| Tipo de entidad: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Ente Público |  | Empresa Privada | Sin ánimo de lucro |  | | | | | | | | | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | Número de documento: | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: |  | | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | |  | | | | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral |
| **Finalidad** | *Gestión de los programas mixtos de formación y empleo* |
| **Legitimación** | Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos.  Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral |
| **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 |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| La entidad: |
| **SOLICITA** el 2º anticipo de la subvención en concepto de formación y orientación laboral, concedida mediante Resolución de la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo de fecha      , para la realización del proyecto con expediente número      , denominado      , por importe de       euros, correspondiente al 35% del importe de la subvención concedida, una vez iniciada la actividad formativa. |
|  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   * El proyecto con expediente número       denominado       HA INICIADO SU ACTIVIDAD el día   de       de 20  . * Relación de alumnos/as seleccionados/as:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ESPECIALIDAD** | **N.I.F.** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación:  Fichas de los alumnos/as y autorizaciones (Anexo VIII). Se aportará uno por cada alumno.  Contrato del/la orientador/a laboral.  Seguro de accidentes para los participantes.  Otros: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En | |  | | | a |  | de |  | de 20 |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Fdo: | | |  |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DIRECCION PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO:** ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929 |