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

|  |
| --- |
| **ANEXO XI** |
| **JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN (PRÁCTICAS NO LABORALES)**  **PROYECTOS “FORMACIÓN-PLUS”** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | NIF: |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Provincia: |  | C.P.: |  | Población: | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  |  | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| 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: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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 Formación Profesional para el Empleo |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo |
| **Legitimación** | 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** | Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Denominación del proyecto: | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Provincia: |  | | | Población: |  |  |
|  | | | | | | |
| Nª expediente: | |  | | | |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Denominación C.P. realizado | |  | | |  |
|  | | | | | |
| Código C.P. |  | | Número de alumnos: |  |  |
|  | | | | | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS:**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   * Las prácticas no laborales correspondientes al expediente arriba referenciado han finalizado con fecha    de       de 20  ., y han tenido una duración de       meses. * Relación de alumnos que han realizado dichas prácticas no laborales:  |  |  | | --- | --- | | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **N.I.F.** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | |
| Documentación:  Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación:  Vida laboral del alumno/a (sólo en el caso de no haber autorizado a su comprobación).  Justificación de asistencia a las mismas, mediante el Anexo XII | | | | | |

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

Firma electrónica del representante legal de la entidad solicitante

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.**  Código DIR3: A08027235- |