ANEXO

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA IMPARTICIÓN EXCEPCIONAL DE LAS ACCIONES FORMATIVAS DE LA MODALIDAD PRESENCIAL**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Razón social: |  |
|  |  |
| Domicilio: |  | nº: |  |
|  |  |
| Población: |  | Provincia: |  | C.P.: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Persona de contacto: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono: |  | Correo elect. |  |

 |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|

|  |
| --- |
|  |
| NIF: [ ]  | NIE: [ ]  | Número de documento: |  |
|  |  |
| Nombre: |       | 1er Apellido: |  | 2º Apellido: |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |  |
| 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.-El firmante 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.  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional para el Empleo |
| Finalidad | Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha |
| 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 GENERALES DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA  | Nº EXPEDIENTE  | LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN  | FECHA DE INICIO  |
|  |  |  |  |
| ESPECIALIDAD  |  | CÓDIGO ESP |  |

La persona firmante declara responsablemente, a efectos de impartir formación profesional para el empleo en modalidad extraordinaria 󠇁 on line- aula virtual o󠇁 󠇁teleformación, que cumple con los requisitos establecidos y dispone de los programas y herramientas de aprendizaje descritos en esta declaración y que puedan garantizar la calidad y la solvencia técnica de la acción formativa, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a ponerla a disposición de la Dirección General de Formación para el Empleo cuando le sea requerida. Asimismo, se compromete mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de duración de actividad al que se refiere esta declaración. Mediante:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1.- IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | POR TELEFORMACIÓN  |  | ON LINE- AULA VIRTUAL  |

[ ]  Los Módulos/UF del certificado de profesionalidad que se van a impartir, así como, en caso de la teleformación, las horas de las sesiones presenciales, se describen en el proyecto formativo presentado junto con esta declaración responsable y se especifican en la siguiente tabla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MF/UF1 | DENOMINACIÓN  | HORAS MÓDULO | HORAS IMPARTICIÓN AULA VIRTUAL / TUTORIAS PRESENCIALES  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ]  En caso de especialidad no conducente a un certificado de profesionalidad, se especifica la parte del programa formativo que se va a realizar mediante on line-aulavirtual:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN  | HORAS MÓDULO | HORAS IMPARTICIÓN AULA VIRTUAL  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMAS Y HERRAMIENTAS QUE SE VAN A UTILIZAR EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE** |

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Plataforma:**

 **-Indicar dirección URL.**

|  |
| --- |
|  |

 **-Contraseñas para su seguimiento**

[ ]  **Videoconferencia.: aplicación que se va a utilizar:**

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Videos. Indicar como se van a hacer llegar al alumnado**

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Otros. Indicar cuales:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA DECLARACIÓN RESPONSABLE**  |
| [ ]  Proyecto Formativo adaptado [ ]  Cronograma modificado (a través de Foco)[ ]  Modificación de la gestión de formadores (a través de Foco)[ ]  Otros: [ ]   |

La persona abajo firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud. La inexactitud o falsedad en cualquier dato, manifestación o documento, de carácter esencial, que se hubiera acompañado o incorporado a esta declaración responsable, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, determinarán la imposibilidad de continuar con la actividad como entidad de formación para impartir formación profesional para el empleo, sin perjuicio del régimen de infracciones y sanciones previsto en la disposición final tercera de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y, en general, de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar. La firma de esta declaración responsable conlleva la aceptación de las obligaciones, requisitos y compromisos recogidos en la misma.

 FDO:

Firma del representante legal de la Entidad

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