|  |
| --- |
| **ANEXO VI** |
| **PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA** |
| **COMUNICACIÓN DE INICIO DEL PROYECTO Y SOLICITUD DE 2º ANTICIPO.**  **LÍNEA 5 SECTORIAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Razón social: |  | | | NIF: |  |  |
|  | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Provincia: |  | C.P.: |  | Población: |  |  |
|  | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: | |  |  |
|  |  | | | | |  |
| Correo electrónico |  | | | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. La entidad solicitante está obligado/a 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/a y que sus datos son correctos. | | | | | | |
|  | | | | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. 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 electrónica: **https//rat.castillalamancha.es/info/0206** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | |
| La entidad **SOLICITA** el 2º anticipo de la subvención concedida mediante Resolución de la Dirección General | | | | | |
| de Formación Profesional en el Ámbito Laboral de la Consejería de Economía Empresas y Empleo de fecha | | | | | |
| para la realización del proyecto con expediente número | | |  | denominado | “       “ |
| por importe de |  | €, en concepto de formación, gestión y apoyo (solo en caso de Nuevo Crea), | | | |
| correspondiente al 35% del importe de la subvención concedida, una vez iniciado el proyecto. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **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 202 * Relación del alumnado contratado.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **N.I.F.** | **EMPRESA ADHERIDA** | **FECHA ALTA** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   (1): “**CO**”: Colocación; “**FI**”: Finalización; “**IN**”: Inadaptación; “**OT**”: Otras.  **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación:  Contratos del alumnado trabajador participante.  Alta en la seguridad social, en caso de oposición a consulta.  Informe de Datos para la Cotización-Trabajadores por Cuenta Ajena (IDC) emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social  Fichas del alumnado y declaraciones /autorizaciones (Anexo VIII). Se aportará uno por cada participante.  Extracto de la contabilidad donde aparezca contabilizado el derecho a favor de la entidad beneficiaria generado con la notificación de la resolución de concesión de la ayuda.  Solicitud de abono de la subvención en concepto de contratación (Anexo VII)  Otros: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En | |  | | | a |  | de |  | de 202 |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Fdo: | | |  |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO:** ALBACETE - Código DIR3: A08027362; CIUDAD REAL - Código DIR3: A08027363; CUENCA - Código DIR3: A08027364 GUADALAJARA - Código DIR3: A08027365; TOLEDO - Código DIR3: A08027366 |