Nº procedimiento

010319

Código SIACI

**SE86**

**REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | CIF |  | | | RAZÓN SOCIAL | |  | | | | | | | DOMICILIO | |  | | | | | | | | | | | POBLACIÓN | |  | | | | | PROVINCIA |  | | C.P. |  | | TELEFONO | |  | FAX | |  | | CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | |

|  |
| --- |
| **2. DATOS DEL REPRESENTANTE** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | NOMBRE: |  | PRIMER APELLIDO |  | | SEGUNDO APELLIDO |  | | NIF |  | CARGO |  | | | | | TELÉFONO: |  | CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | |

|  |
| --- |
| **3. DATOS DEL CENTRO/ESPACIO FORMATIVO/AULA MÓVIL/FORMACIÓN NO PRESENCIAL** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | *(Sede en Castilla-La Mancha)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº CENSO | |  | | | | | NOMBRE CENTRO | | | |  | | | | | | | | | | TIPO VÍA | |  | | | | | NOMBRE VÍA | | | |  | | | | | | | | | | Nº |  | | PORTAL | |  | | | PISO | |  | ESCALERA | |  | | | PUERTA | |  | | | LOCALIDAD | | |  | | | | | | | | | | | | PROVINCIA |  | | | | | CP | | |  | | | TELÉFONO | | |  | | | MÓVIL | |  | | | FAX | |  | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | DIRECCIÓN WEB | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |   En caso de AULA MOVIL añadir:   |  |  | | --- | --- | | MATRÍCULA |  | |

*Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de gestionar este expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es*

|  |
| --- |
| **4. DATOS DE LA SOLICITUD** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **4.1 DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS** |
| *La Entidad consta de las instalaciones y equipamientos necesarios y suficientes para el desarrollo de las especialidades solicitadas según la descripción siguiente.*  **4.1.1 CENTRO DE FORMACIÓN**  **AULAS (A)[[1]](#footnote-1)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **A1** | **A2** | **A3** | **A4** | **A5** | **A6** | **A7** | |  | **m2** |  |  |  |  |  |  |  |     **AULAS-TALLER (AT)[[2]](#footnote-2)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **AT1** | **AT2** | **AT3** | **AT4** | **AT5** | **AT6** | **AT7** | |  | **m2** |  |  |  |  |  |  |  |   **TALLERES (T)[[3]](#footnote-3)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **T1** | **T2** | **T3** | **T4** | **T5** | **T6** | **T7** | |  | **m2** |  |  |  |  |  |  |  |   **4.1.2 AULAS FORMACIÓN NO PRESENCIAL. SALA DE TUTORÍAS Y SALA DE EXAMENES**  Ubicado en:     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo Vía | |  | | | Nombre Vía | | |  | | | | | | | | | Nº |  | | Portal |  | | Piso |  | Escalera | |  | | Puerta |  | | | | Localidad | | |  | | | | | | Provincia | |  | | | CP |  |   **4.1.3 CAMPO DE PRÁCTICAS (CP)**       m2  Ubicado en:     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo Vía | |  | | | Nombre Vía | | |  | | | | | | | | | Nº |  | | Portal |  | | Piso |  | Escalera | |  | | Puerta |  | | | | Localidad | | |  | | | | | | Provincia | |  | | | CP |  |   **4.1.4 ESPACIOS AJENOS PARA PRÁCTICAS**    Dirección:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo Vía | |  | | | Nombre Vía | | |  | | | | | | | | | Nº |  | | Portal |  | | Piso |  | Escalera | |  | | Puerta |  | | | | Localidad | | |  | | | | | | Provincia | |  | | | CP |  |   **4.1.5 ESPACIOS COMUNES**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | m2 | |  |  |  | |  |  | m2 | |  |  |  | |  |  | m2 |   Ubicado en:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo Vía | |  | | | Nombre Vía | | |  | | | | | | | | | Nº |  | | Portal |  | | Piso |  | Escalera | |  | | Puerta |  | | | | Localidad | | |  | | | | | | Provincia | |  | | | CP |  |   **4.1.6 OTROS ESPACIOS**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | m2 | |  |  |  | |  |  | m2 | |  |  |  | |  |  | m2 |   **4.1.7 ACONDICIONAMIENTO/EQUIPAMIENTO**   |  |  | | --- | --- | |  | | |  | | |  | | |  |  |   **4.1.8 ACCESIBILIDAD**   |  |  | | --- | --- | |  | | |  | | |  |  |   **4.1.9 RECURSOS HUMANOS**   |  |  | | --- | --- | |  | | |  | | |  | | |  |  | |

|  |
| --- |
| **4.2 ESPECIALIDADES** |
| *Relación de especialidades formativas para las que se solicita inscripción/acreditación. La ubicación de las instalaciones con respecto a la especialidad es vinculante para futuras acciones formativas.*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CÓDIGO** | **DENOMINACIÓN** | **PLAZAS** | **UTILIZACIÓN DE RECURSOS [[4]](#footnote-4)** | | | | **MODALIDADES [[5]](#footnote-5)** | | | **A** | **T** | **AT** | **CP** | **P** | **T** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:    **Autorizaciones:**  **AUTORIZA** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  * **Escrituras de constitución o estatutos de la Entidad**, presentado con fecha   /  /     ante la unidad       de la Consejería de * **Plano de situación e instalaciones del centro de formación**, presentado con fecha   /  /     ante la unidad       de la Consejería de * **Acreditación de Accesibilidad o Certificado Técnico**, presentado con fecha   /  /     ante la unidad       de la Consejería de * **Documento de propiedad o legitimación de uso del centro de formación**, presentado con fecha   /  /     ante la unidad       de la Consejería de * **Poder bastante en derecho que acredite la representación legal del firmante de la solicitud**, presentado con fecha   /  /     ante la unidad       de la Consejería de * **Licencia Municipal de Apertura como centro de formación**, presentado con fecha   /  /     ante la unidad       de la Consejería de   Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.  **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:                      Formación no presencial:    Centros móviles: |

Firma original del representante legal de la Entidad solicitante

**En** **, a****de** **de 20**

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO** |

1. Aula Teórica [↑](#footnote-ref-1)
2. Aula Taller Teórico-Técnica [↑](#footnote-ref-2)
3. Aula Técnica [↑](#footnote-ref-3)
4. Tendrá que coincidir con lo descrito en el apartado 4.1 A: Aula Taller T: Talleres AT: Aulas/Taller CP: Campos de Prácticas [↑](#footnote-ref-4)
5. P: Presencial T: Teleformación [↑](#footnote-ref-5)