ANEXO VI

Declaración responsable para la Inscripción de especialidades solicitadas en la convocatoria para jóvenes inscritos en el Fichero Nacional de Garantía Juvenil 2020 -2021

1.- Datos de la entidad

NIF / NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		Razón Social			
Correo electrónico					
Dirección	Tipo vía		Nombre vía		Nº
Portal		Piso		Esc.	
Puerta		CP		Otros datos de ubicación	
Localidad		Provincia		País	ESPAÑA
Teléfono Fijo		Teléfono móvil		Fax	

2.- Datos del representante

NIF/NIE		Apellido1		Apellido 2	
Nombre		En calidad de			
Correo electrónico					
Teléfono Fijo		Teléfono móvil		Fax	

NIF/NIE		Apellido1		Apellido 2	
Nombre		En calidad de			
Correo electrónico					
Teléfono Fijo		Teléfono móvil		Fax	

3.- Declaración responsable:

Declara responsablemente, que CUMPLEN con los requisitos exigidos en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el sistema de formación profesional para el empleo en el ámbito laboral, el Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, por el que se desarrolla la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral, la Orden TMS/368/2019, de 28 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo, en materia de formación de oferta y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones públicas destinadas a su financiación, así como las demás normas que los desarrollan y que resultan de aplicación.

4.- Solicitud de inscripción de especialidades por centro de formación o plataforma de teleformación (completar según proceda por convocatoria):

DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN MODALIDAD DE PRESENCIAL													
Nombre del Centro formación													
Dirección	Tipo vía		Nombre vía									Nº	
Portal		Piso		Esc.		Puerta		CP		Otros datos de ubicación			
Localidad						Provincia							
Teléfono Fijo			Teléfono móvil					Correo electrónico					
☐	Solicitud alta nuevo censo y especialidades					☐	Solicitud de especialidades en el censo con nº						
DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN PARA MODALIDAD DE TELEFORMACIÓN													
Plataforma telemática - URL													
Titular de la plataforma													
☐	Solicitud alta nuevo censo y especialidades					☐	Solicitud de especialidades en el censo con nº						

CODIGO ESPECIALIDAD	DENOMINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD	MODALIDAD DE IMPARTICIÓN*

* *Únicamente modalidad presencial según convocatoria*

5.- Declaración responsable de los requisitos para la inscripción:

☐ He leído y se cumplen los requisitos enumerados a continuación:

a) La entidad de formación objeto de inscripción mediante la presente declaración responsable es una organización, pública o privada, dotada de personalidad jurídica propia, persona física o comunidad de bienes, que cuenta con centros, espacios, instalaciones, equipamiento y recursos humanos para desarrollar una actividad de carácter formativo e impartir formación profesional para el empleo en modalidad presencial tal y como recoge el artículo 4 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio.

b) Los requisitos establecidos en cada programa formativo que en el Catálogo de especialidades formativas está asociado a la especialidad para la que se solicita inscripción.

c) El centro de formación dispone de espacios formativos, propios o de titularidad de terceros de acuerdo a lo indicado en el párrafo segundo del artículo 7.2 de la Orden TMS/369/2019, de 28 de marzo, en los que impartir la especialidad formativa inscrita, dotado de las instalaciones, equipamientos y dimensiones indicados en el programa formativo asociado.

d) Los espacios formativos reúnen las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad, seguridad y todas aquellas que en materia de prevención de riesgos laborales son exigidas en la legislación vigente.

e) El centro de formación dispone de la superficie mínima por alumno requerida en el correspondiente programa formativo, y una capacidad que como máximo de cobertura a lo indicado en el artículo 4.4. del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio.

f) El centro de formación cuenta con instalaciones de dirección y coordinación y secretaría, como espacios separados de las aulas, así como aseos y servicios higiénico-sanitarios para hombres y mujeres en número adecuado a la capacidad formativa.

g) El centro de formación dispone de los recursos humanos suficientes para la programación, administración, gestión y atención al público, y que se compromete a disponer de los formadores que cumplan los requisitos para impartir la especialidad formativa de acuerdo a lo establecido en el correspondiente programa formativo.

h) El centro de formación dispone de los medios tendentes a facilitar la accesibilidad universal de acuerdo con lo previsto en el texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, así como en sus normas de desarrollo.

i) El centro mantendrá las condiciones y requisitos inherentes al ejercicio de la actividad declarada y cumplirá las obligaciones establecidas en la legislación vigente como entidad de formación.

j) Se cumplen las obligaciones establecidas en los artículos 15, 16, 23 y 24 de la Orden TMS/369/2019, de 28 de marzo, por la que se regula el Registro Estatal de Entidades de Formación del sistema de formación profesional para el empleo en el ámbito laboral, así como los procesos comunes de acreditación e inscripción de las entidades de formación para impartir especialidades formativas incluidas en el Catálogo de Especialidades Formativas, y en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, en particular las recogidas en el artículo 16 y la de no subcontratar con terceros la ejecución de la actividad formativa, según lo previsto en los artículos 9.3 y 14.2.

El firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que cumple los requisitos establecidos en la misma, así como en la normativa vigente de aplicación, y **SOLICITA** la inscripción de oficio de dicha entidad de formación, sobre la base de la declaración responsable, en el Registro de Centros y Entidades, sin perjuicio de la supervisión posterior del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 24 de la Orden TMS/369/2019, de 28 de marzo, por la administración competente.

FIRMA

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.comunidad.madrid/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Imprimir Guardar

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

1.- Datos del interesado:

Se deberán cumplimentar los campos “Apellido 1”, “Apellido 2” y “Nombre” si el interesado es una PERSONA FÍSICA. Si el interesado es una PERSONA JURÍDICA se deberá cumplimentar el campo “Razón Social”. Siendo estos campos obligatorios, así como la dirección y al menos uno de los números de teléfono de contacto.

2.- Datos del representante:

Solamente se cumplimentará este apartado en caso de que el Interesado sea una persona jurídica. Se deberá cumplimentar todos los campos del representante de la entidad que firma esta solicitud. En el campo en “calidad de” deberá hacerse constar el cargo.

4.- **Solicitud de inscripción de especialidades:**

Se deben completar todos los campos que identifican al centro de formación para el que se solicita la inscripción.

En cada especialidad para la que se solicite inscripción deberán cumplimentarse obligatoriamente los campos: código de la especialidad, denominación de la especialidad y modalidad de impartición.

Se rellenará una línea por cada especialidad para las que se solicita inscripción.