

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACCIONES FORMATIVAS CONDUCENTES A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD SIN FINANCIACIÓN PÚBLICA
Sección de Gestión de Formación (ASFP)

Presenta usted esta solicitud como persona (*): Física Jurídica En calidad de (*): Interesado/a Representante

1.- SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA (Centro de Formación) **Código de Centro**

NIF/NIE (*): Nombre (*): Primer apellido (*): Segundo apellido:

PERSONA JURÍDICA (Centro de Formación) **Código de Centro**

NIF (*): Razón Social: Siglas / Acrónimo:

DATOS DEL / LA REPRESENTANTE LEGAL

NIF/NIE (*): Nombre (*): Primer apellido (*): Segundo apellido:

LUGAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Nombre de la vía: Nº: Portal: Piso: Código Postal:

Municipio: Provincia: Teléfono: Correo electrónico:

Datos de la persona de contacto en la Comunidad Autónoma de Canarias

NIF/NIE (*): Nombre (*): Primer apellido (*): Segundo apellido:

2.- IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA

Sede de impartición¹:

	Instalaciones ² :	Código		Denominación del Certificado/Módulo formativo	N.º de alumnos
		Certificado	Módulo ³		
1					
2					
3					
4					
5					

3.- DOCUMENTACION ADJUNTA

- Planificación actividad formativa, según modelo facilitado por el SCE
- Curriculum (CV) y documentos acreditativos del grupo formador.
- Relación Nominal de alumnos participantes, según modelo facilitado por el SCE.
- Planificación didáctica, según modelo Anexo III de la orden ESS/1897/2013
- Planificación didáctica, según modelo Anexo IV de la orden ESS/1897/2013
- Planificación de la evaluación del aprendizaje, según modelo Anexo V de la orden ESS/1897/2013

3.1.- Además para la realización del módulo de prácticas profesionales no laborales en empresa (FCT) aportar: ⁴

- Relación de alumnos participantes que van a realizar el módulo de formación práctica en centros de trabajo (detallando empresas y fechas de realización) y/o relación de alumnos que se encuentran exentos de su realización o soliciten exención ⁵
- Convenio ó acuerdo entre el centro formativo y los centros de trabajo para la realización de la FCT, en su caso
- Programa formativo de la FCT, según modelo Anexo VIII de la orden ESS/1897/2013

4.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que se mantienen las condiciones y requisitos que dieron lugar a la Resolución de acreditación de las instalaciones destinadas a la formación de las especialidades para cuya impartición se solicita la autorización.

Declaro que los alumnos propuestos cumplen con los requisitos de acceso previstos en el Real Decreto:

regulador del Certificado de Profesionalidad:

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma y Sello:

1. Sede de impartición de los cursos conforme a la Acreditación del SCE.
2. Código facilitado por el SCE.
3. La programación de todos módulos de un certificado de profesionalidad implica la realización del módulo de prácticas profesionales no laborales correspondiente.(FCT)
4. Si no se dispone de esta documentación en el momento de la solicitud se deberá aportar con un plazo mínimo de antelación de 10 días a la fecha prevista para el inicio del módulo FCT.
5. Los alumnos tienen que estar identificados por el NIF, Nombre y apellido