Instrucciones:

1º Una vez cumplimentado el formulario IMPRIMIR EN PDF (los formularios no se pueden presentar a través de la Sede Electrónica)
2º No es necesario imprimir para firmar y luego escanear. Se firma en la Sede Electrónica
3º Presentar en la Sede Electrónica **CLICK AQUÍ**

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/ACREDITACIÓN DE ENTIDADES Y CENTROS DE FORMACIÓN

Datos del solicitante:

D./Dña.:
NIF/NIE:
Cargo o función:

☐ Actuando en nombre propio, como representante legal de la Entidad que solicita

Datos de la Entidad:

Razón Social:
N.I.F./C.I.F/N.I.E. de la Entidad:

Domicilio de la Entidad

Tipo de vía pública:
Nombre de la vía pública:
Número: Escalera: Piso: Letra/Nº Puerta:
Municipio: C.P:
Provincia:
Teléfono/s:
Correo electrónico:
Nombre comercial:

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía pública:
Nombre de la vía pública:
Número: Escalera: Piso: Letra/Nº Puerta:
Municipio: C.P:
Provincia:
Teléfono/s:
Correo electrónico:

De conformidad con lo establecido en el DECRETO 122/2011, de 17 de mayo, por el que se crea el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Canarias y se regulan los procedimientos para la inscripción y/o acreditación de las entidades y centros de formación,

Considerando que reúno los requisitos establecidos en la Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre, por la que se desarrolla el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y los reales decretos por los que se establecen certificados de profesionalidad dictados en su aplicación, así como lo establecido en 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 la normativa en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Canarias según el Decreto 122/2011, de 17 de mayo, por el que se crea el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Canarias y se regulan los procedimientos para la inscripción y/o acreditación de las entidades y centros de formación (BOC 113, de 9.6.2011),

SOLICITO que se dé curso a la presente solicitud de INSCRIPCIÓN/ACREDITACIÓN de las especialidades relacionadas en el ANEXO I ante LA SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS

☐ Acepto y doy mi conformidad con lo aquí declarado.

En ……., a ……. de …… de 20…

EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO

ANEXO I

LISTA DE ESPECIALIDADES CUYA ACREDITACIÓN/INSCRIPCIÓN SE SOLICITA

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	DIRECCIÓN DONDE SE IMPARTE

ASIMISMO DECLARA:

Primero.- Manifiesto que estoy habilitado para realizar, ante el Servicio Canario de Empleo, los trámites y actuaciones por medios electrónicos que se precisan para inscribir/acreditar entidades de formación que impartan formación profesional para el empleo, que adjunto los documentos probatorios del apoderamiento otorgado que acreditan las facultades de representación en nombre del solicitante y que asumiré las responsabilidades que fueran procedentes ante la falta de representación necesaria.

Segundo.- Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, que suscribo para inscribir/acreditar la entidad de formación identificada en la misma para que imparta las acciones formativas de las especialidades que en ella se especifican, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

Tercero.- Declaro asimismo conocer lo establecido en la legislación vigente en materia de acreditación/ inscripción de entidades de formación para impartir formación profesional para el empleo, en particular 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, en el Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, en el Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, en la Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre, 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. en la Ley 3/2012, de 6 de julio, en el Real Decreto 1529/2012, de 8 de noviembre y el Decreto 122/2011, de 17 de mayo, por el que se crea el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Canarias y se regulan los procedimientos para la inscripción y/o acreditación de las entidades y centros de formación

Cuarto.- Autorizo al Servicio Canario de Empleo a que acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos consignados en esta solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de informar al Servicio Canario de Empleo de cualquier variación de los mismos que pudiera producirse.

Quinto.- Consiento en que el Servicio Canario de Empleo utilice medios electrónicos para realizar comunicaciones y notificaciones en la tramitación del procedimiento administrativo de inscripción/acreditación de entidades de formación.

Sexto.- La entidad de formación inscrita/acreditada queda obligada a cumplir lo establecido en el artículo 16 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y lo determinado en el Decreto 122/2011, de 17 de mayo, por el que se crea el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Canarias y se regulan los procedimientos para la inscripción y/o acreditación de las entidades y centros de formación (BOC 113, de 9.6.2011) y demás normativa que sobre esta materia resulte de aplicación.

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud formarán parte de un fichero titularidad del Servicio Canario de Empleo de la Comunidad Autónoma de Canarias, a los únicos efectos de gestión y tratamiento estadístico, y quedan sometidos a la protección establecida en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La presentación de la solicitud conlleva la autorización del solicitante para tratarlos automatizadamente y cederlos para fines de evaluación y control a los organismos de control nacionales y comunitarios. Conforme a la Ley Orgánica citada, el solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la presentación en https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211.

DOCUMENTACIÓN DE LA ENTIDAD DE FORMACION

Se adjunta la siguiente documentación:

- ☐ **Tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante.**
- ☐ **Documento o escritura de constitución de la entidad y/o estatutos de la misma cuando proceda**
- ☐ **Justificante de alta en el Impuesto de Actividades Económicas**
- ☐ **Documento acreditativo de la representación del representante de la entidad.**
- ☐ **Certificación en vigor del sistema de gestión de calidad de la formación implantado en la Entidad de Formación.**

DOCUMENTACIÓN DEL CENTRO DE FORMACION

Se adjunta la siguiente documentación para cada una de los centros solicitados

- ☐ **Documento acreditativo del derecho de uso de instalaciones y espacios: propiedad, arrendamiento, cesión de uso y usufructo del centro de formación, que garantice la disponibilidad de las instalaciones y espacios objeto de acreditación o inscripción,indicando la disponibilidad temporal, de al menos dos años, y horaria del centro .**

- ☐ **Documento acreditativo del arrendamiento o cesión de los equipos principales, que deberá garantizar la plena disponibilidad de los mismos.**

- ☐ **Licencia municipal de apertura. En el caso de que no se haya emitido aún dicha licencia o que no sea exigible, se deberá aportar, en el primer supuesto, la solicitud de aquella y en el segundo, declaración responsable o comunicación de inicio de actividad. Si la implantación de la actividad de formación ha requerido proyecto técnico, se necesitará aportar certificado final de obra visado por el colegio oficial del técnico competente, donde se haga constar que todas las instalaciones de la actividad se han realizado bajo la dirección del técnico competente, ajustándose a la licencia de actividad concedida (mediante la que se da cumplimiento a las condiciones urbanísticas, ambientales, de accesibilidad y de seguridad de la actividad de formación), y a las condiciones previstas en las ordenanzas y reglamentos vigentes que le sean de aplicación.**

- ☐ **Certificado de no sujeción a licencia de apertura del Ayuntamiento correspondiente.**

- ☐ **Certificado de un profesional competente, visado por el correspondiente Colegio Profesional, donde indique que las instalaciones y espacios cumplen con las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad y de seguridad exigidas por la legislación vigente como centro de formación**

- ☐ **Planos o croquis de los locales, instalaciones y campos de prácticas determinando la escala en cada uno de ellos, emitido por un técnico competente.**

- ☐ **Certificación en vigor del sistema de gestión de calidad de la formación implantado en el centro de formación.**

ANEXO II

MEMORIA DESCRIPTIVA

A

IDENTIFICACIÓN DE INSTALACIONES Y CONTENIDOS.

A-1.- Identificación de inmuebles e instalaciones donde se impartirá la Formación

A-2.- Identificación de espacios comunes

A-3.- Aceptación de los contenidos formativos de la especialidad

A-1. IDENTIFICACIÓN DE INMUEBLES E INSTALACIONES DONDE SE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:	
DIRECCIÓN / CÓDIGO POSTAL	
REFERENCIA CATASTRAL:	

ESPECIALIDADES		AULA			AULA-TALLER			TALLER			CAMPO DE PRÁCTICAS		
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	Ref. Plano	M2	N.º alumnos	Ref. Plano	M2	N.º alumnos	Ref. Plano	M2	N.º alumnos	Ref. Plano	M2	DIRECCIÓN(*)

(*) Reflejar la dirección del campo de prácticas o instalación singular, en caso de que no coincida con la dirección principal del centro de formación.

A-2. IDENTIFICACIÓN DE ESPACIOS COMUNES

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DE FORMACION	
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE FORMACION	

DENOMINACIÓN DEL ESPACIO *	REF.PLANO	M^2

- **Secretaría, Despachos de Dirección, Biblioteca, Cafetería, Sala Profesores, etc.**

A-3. ACEPTACIÓN DE CONTENIDOS FORMATIVOS DE LA ESPECIALIDAD

D./ Dña.:……..
Con D.N.I.:……..

En calidad de titular (es) /representantes legales de la entidad de formación: …….

Declaro bajo mi responsabilidad aceptar los contenidos formativos del programa normalizado de las especialidades que se relacionan a continuación, así como las actualizaciones que periódicamente se dispongan por el organismo competente, a efectos de inscribir/acreditar dichas especialidades para su posterior impartición.

Código	Denominación

En……..,a…….de……de

El titular/ representante legal

Fdo.:……

B

IDENTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD, PROFESORADO Y ACCIONES DE INSERCIÓN PROFESIONAL

B-1.- Proyecto formativo de cada especialidad que se solicite impartir.

B-2.- Equipamiento principal: maquinaria, equipos didácticos, mobiliario y equipos de protección.

B-3.- Herramientas, utillaje y material de consumo.

B-4.- Declaración responsable del representante legal de la entidad solicitante de la disponibilidad de personal docente, para acreditación de cada especialidad conducente a la obtención de certificado de profesionalidad.

B-5.- Declaración responsable del representante legal de la entidad solicitante del compromiso de disponibilidad de personal docente experto para la inscripción de cada especialidad no conducente a la obtención de certificado de profesionalidad.

B-6.- Compromiso de obtención de empresas adecuadas para la realización del modulo de formación en centros de trabajo

B-7.- Acciones para la inserción profesional de los alumnos

B-1. MODELO DE PROYECTO FORMATIVO PARA LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DIRIGIDAS A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD

Modalidad presencial

1. DATOS DE LA ENTIDAD DE FORMACIÓN QUE SOLICITA ACREDITACIÓN	
Nombre/Razón social	**CIF/NIF/NIE**
Sede social	

2. CARACTERIZACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA	
Código	**Denominación**

Relación de módulos y unidades formativas	**Duración**	**N.º de formadores**
MF (*Código y denominación*)		
UF (*Código y dominación*)		
UF (*Código y denominación*)		
MF (*Código y denominación*)		
MF (*Código y denominación*)		

Módulo de formación práctica en centros de trabajo	**Duración**
(*Código y denominación*)	

3. ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA
Selección del alumnado *Informar sobre el procedimiento de solicitud, inscripción, selección y matriculación del alumnado, indicando plazos, así como sobre los medios para la difusión de la acción formativa.*
Perfil de los formadores intervinientes (*incluyendo declaración responsable del solicitante comprometiéndose a disponer de formadores que cumplan las prescripciones y requisitos establecidos de en el artículo 13 del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero***)**

Recursos materiales y humanos *Especificar los recursos materiales necesarios para el desarrollo de la formación, así como los recursos humanos que se emplearán, indicando su estructura organizativa, funciones y tareas (equipo de formadores, personal administrativo y de gestión de la acción formativa, etc.).*
Titularidad del centro y de la instalaciones equipos, talleres o campos de práctica objeto de la acreditación
Sistemas de gestión de la calidad de la formación

4. PROCESO FORMATIVO [1]		
Planificación didáctica (curso completo)	*Según formato del Anexo III*	☐
Programaciones didácticas (Por módulo/UF)	*Según formato del Anexo IV*	☐
Planificaciones de la evaluación (Por módulo/UF)	*Según formato del Anexo V*	☐

[1] La planificación didáctica, la programación didáctica de cada módulo formativo y la planificación de la evaluación del aprendizaje se realizarán siguiendo, respectivamente, los formatos y modelos establecidos en los Anexo III, IV y V de la Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre.

B-2. EQUIPAMIENTO PRINCIPAL: MAQUINARIA (1), EQUIPOS DIDÁCTICOS (2), MOBILIARIO (3) Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN (4)

Código Especialidad:

Denominación Especialidad:

(1)En el caso de equipos informáticos especificar memoria RAM, Mhz., Memoria HD y tamaño pantalla. (2)Pizarra, video-proyector, etc. (3) Especificar las medidas de las mesas. (4) Relacionar los disponibles en todo el centro (extintores, botiquín, salida emergencia, etc.) **(5)Cumplimentar un impreso B-2 por cada una de las instalaciones solicitadas para ésta especialidad.**

B-3. HERRAMIENTA, UTILLAJE Y MATERIAL DE CONSUMO

Código Especialidad:
Denominación Especialidad:

(1) Especificar el material que se le entregará a cada alumno, el material de uso para el profesor y las herramientas, utillaje y material de consumo necesario para la realización de las prácticas a realizar durante la impartición del curso.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL DOCENTE

B-4. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL DOCENTE DE ESPECIALIDADES CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD

D./Dña……. con DNI……., en calidad de titular/es o representantes legales de la Entidad de formación:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que dispongo de personal docente, experto y con experiencia en la/s ESPECIALIDAD/ES FORMATIVA/S CONDUCENTE/S A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADO/S DE PROFESIONALIDAD, que se relacionan.

- Que dispongo de la documentación que así lo acredita (curriculum, certificados, títulos, diplomas, certificados de empresas, contratos, vida laboral) relativo al cumplimiento de los requisitos establecidos en los Reales Decretos reguladores (titulación, experiencia docente, experiencia profesional y aptitud pedagógica).

- Que me comprometo a mantener el cumplimiento de esta condición durante el periodo de tiempo inherente a la acreditación de la especialidad y hasta la solicitud de baja de la misma, en su caso.

Código	Denominación del certificado de profesionalidad

La presente declaración responsable tiene el valor establecido en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

En……., a …….de…….. de 20…

El titular/representante legal

Fdo.:……..

B-5. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL DOCENTE DE ESPECIALIDADES NO CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD

D. / Dña.:…….
Con DNI.:…….
En calidad de titular (es) /representantes legales de la entidad: ……

Asumo, bajo mi responsabilidad, el compromiso de la entidad que presido, de disponer en el comienzo de la acción formativa, de personal docente, experto y con experiencia en la especialidad formativa NO CONDUCENTE A LA OBTENCION DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD, para la impartición de los contenidos formativos del programa normalizado de las especialidades que se relacionan a continuación, a efectos de INSCRIBIR dichas especialidades para su posterior impartición.

Código	Denominación

En…….., a…….de……de 20

El titular/ representante legal

Fdo.:……

B-6. COMPROMISO DE OBTENCIÓN DE EMPRESAS ADECUADAS PARA LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

D.Dª…….., con DNI……. en nombre y representación de……con CIF ……mediante el presente

SE COMPROMETE

A disponer de empresas adecuadas, y en las condiciones establecidas, para la realización del módulo de formación en centro de trabajo asociado a las especialidades conducentes a la obtención de los certificados de profesionalidad que se citan,

CÓDIGO ESPECIALIDAD	DENOMINACIÓN ESPECIALIDAD

Toda vez que la realización del módulo de formación en centro de trabajo resulta obligatoria, de conformidad con el artículo 5 y 9 de los reales decretos reguladores de los certificados de profesionalidad dictados con posterioridad al Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad, quien suscribe la presente **ASUME que la no realización o no adecuación** del citado módulo **supone un incumplimiento** de los requisitos establecidos en los programas de los correspondientes certificados de profesionalidad, lo que podrá dar lugar a la revocación de la acreditación del certificado de profesionalidad; sin perjuicio de cualquier otra consecuencia que pudieran derivarse.

En …….a,…… de…….de……

Fdo.:…….

B-7. ACCIONES PARA LA INSERCIÓN PROFESIONAL DE LOS ALUMNOS