GENERALITAT VALENCIANA

Servef Servici Valencià d'Ocupació i Formació

SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ D'INSCRIPCIÓ/ ACREDITACIÓ EN EL REGISTRE DE CENTRES I ENTITATS DE FPO

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN/ ACREDITACIÓN EN EL REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES DE FPE

A *DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE*

RAÓ SOCIAL/ RAZÓN SOCIAL			NIF
ADREÇA SOCIAL / *DOMICILIO SOCIAL*			TELÈFON / *TELÉFONO*
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	C.P.	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	
ADREÇA A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES	*LOCALITAT / LOCALIDAD*	C.P.	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

B DADES DEL LLOC D'IMPARTICIÓ / *DATOS DEL LUGAR DE IMPARTICIÓN*

DENOMINACIÓ / *DENOMINACIÓN*			
ADREÇA / *DOMICILIO*	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	C.P.	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
CENS PROVINCIAL EN CAS D'ESTAR INSCRIT O ACREDITAT / *CENSO PROVINCIAL EN CASO DE ESTAR INSCRITO O ACREDITADO*			

C LLISTA D'ESPECIALITATS FORMATIVES / *RELACIÓN DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS*

NÚM.ORDRE Nº DE ORDEN	CODI *CÓDIGO*	DENOMINACIÓ DE L'ESPECIALITAT *DENOMINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD*	NRE. ALUMNES PER AULA *Nº ALUMNOS/AS POR AULA*	*NRE. TOTAL D'HORES* *Nº TOTAL DE HORAS*

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / *DOCUMENTACIÓN APORTADA*

- ☐ Document que acredite la propietat, l'arrendament o el dret d'ús de l'immoble, les instal·lacions, els tallers o els camps de pràctica del centre o entitat formativa, propis o aliens. *Documento que acredite la propiedad, arrendamiento o derecho de uso del inmueble, instalaciones, talleres o campos de práctica, propios o ajenos.*
- ☐ Plànols firmats per personal tècnic col·legiat competent en la matèria, de tots els espais i instal·lacions pròpis o aliens, en escala 1:50 i 1:100 i en format A3. *Planos firmados por personal técnico colegiado competente en la materia, de todos los espacios e instalaciones, propios o ajenos, en escala 1:50 y 1:100 y en formato A3.*
- ☐ Escriptura de constitució, estatuts del sol·licitant i targeta d'identificació fiscal. */ Escritura de constitución, estatutos del solicitante y tarjeta de identificación fiscal.*
- ☐ Poder que acredite la representació del firmant de la sol·licitud. */ Poder que acredite la representación del firmante de la solicitud.*
- ☐ Llicència municipal d'obertura, declaració responsable, comunicació prèvia, títol habilitant o certificat del personal tècnic col·legiat competent corresponent exigible segons normativa aplicable, de les instal·lacions pròpies o alienes. */ Licencia municipal de apertura, declaración responsable, comunicación previa, título habilitante o certificado del personal técnico colegiado competente correspondiente exigible según normativa aplicable, de las instalaciones propias o ajenas.*
- ☐ Memòria del centre o entitat de formació i de les espcialitats formatives que se sol·liciten. */ Memoria del centro o entidad de formación y de las especialidades que se solicitan.*
- ☐ Altres. Especifiqueu / Otros. Especificar

E AUTORITZACIÓ CONSULTA DE DADES PERSONALS / *AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS PERSONALES*

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel que s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6.376 de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'administració obtinga la comprovació directa de les dades d'identitat. Si el sol·licitant denega este consentiment, haurà de marcar la casella que es mostra a continuació i aportar una còpia del DNI.

Denegue expressament l'autorització ☐

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010. de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV nº 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración obtenga la comprobación directa de los datos de identidad. Si el solicitante deniega este consentimiento, deberá marcar la casilla que se muestra a continuación y aportar una copia del DNI.

Deniego expresamente la autorización ☐

F SOL·LICITUD / *SOLICITUD*

Que després de la prèvia tramitació pertinent, se li concedisca la modificació de la inscripció/acreditació del centre/entitat i de les especialitats fomatives indicades. Manifeste l'exactitud de la informació continguda en les memòries.

Que después de la previa tramitación pertinente, se le conceda la modificación de la inscripción/acreditación del centro/entidad y de las especialidades formativas indicadas. Manifiesto la exactitud de la información contenida en las memorias.

_____, _____ d _____ de _____

FIRMA: _____

Les dades de caràcter personal continguts en el formulari podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, como a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat de exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el formulario podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

SERVEF-SOCJA DIN-A4 FOR0142E

25/05/15