**P-3192 Tfno.: 968362000 / 012**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INSCRIPCIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS NO DIRIGIDAS A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD** **MODALIDAD PRESENCIAL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad de formación** |  |  |  |
| Denominación  | CIF/NIF/NIE | Código Entidad\*\* |
|  |  |  |
| Sede social (dirección postal completa) | Sitio web | Correo electrónico |
| \*\* En caso de que todavía no sea entidad colaboradora del SEF, debe solicitar primero el alta como tal. Para ello, debe cumplimentar, firmar y enviar a través del procedimiento 460 de la sede electrónica de la CARM el modelo de solicitud de alta de entidad y acompañar todos los documentos indicados:<https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=460&IDTIPO=240&RASTRO=c$m40288>**Representante legal** |
| NIF/NIE | Nombre y apellidos | Correo electrónico |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos del centro de formación Derecho de uso** |
| Nombre del centro\* | [ ]  Propiedad de la entidad de formación |  |
|  | [ ]  Cedida | Denominación de propietario/a | CIF/NIF/NIE propietario/a |
| [ ]  Arrendada |  |  |
| [ ]  Otro, especificar: |  |
| **Nº de censo (para centros ya inscritos y/o acreditados):** | 30000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domicilio del centro de formación** |  |  |
| Tipo\* | Nombre vía\* | Núm./Km\* | Escalera\* | Planta\* | Puerta\* |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |
| Provincia\* | Municipio/pedanía\* | Código Postal\* | Coordenadas GPS |
|  |
| Correo electrónico\* | Teléfono/s\* | Referencia catastral |
| \* Estos datos serán publicados en [www.sefcarm.es](http://www.sefcarm.es) para que los alumnos puedan contactar con la entidad a efectos de pedir información e inscribirse en las acciones formativas. |

De acuerdo con lo establecido en el artículo 15.4 de 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 (BOE nº 217, de 10 de septiembre), y en los artículos 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 (BOE nº 78, de 1 de abril),

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que la entidad de formación que represento:

* Dispone de centros o espacios formativos, propios o de titularidad de terceros, en los que impartir la especialidad formativa cuya inscripción se solicita en el Anexo I de este documento (cuyos campos son de obligada cumplimentación, de forma que quede identificada la especialidad formativa a inscribir inequívocamente), dotados de las instalaciones, equipamientos y dimensiones indicados en el programa formativo asociado.
* Los espacios formativos inscritos han de reunir las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad, seguridad y todas aquellas que en materia de prevención de riesgos laborales sean exigidas en la legislación vigente.
* 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.
* Cuenta con instalaciones de dirección y coordinación y secretaría, como espacios separados de las aulas, así como con aseos y servicios higiénico-sanitarios para hombres y mujeres en número adecuado a la capacidad formativa.
* Dispone de recursos humanos suficientes para la programación, administración, gestión y atención al público, así como comprometerse a disponer de los formadores que cumplan los requisitos para impartir la especialidad formativa de acuerdo a lo establecido en el correspondiente programa formativo.
* 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.
* Dispone de la documentación necesaria para la verificación de la información recogida en la presente declaración para poder aportarla al SEF en caso de ser requerida de acuerdo con la Orden TMS/369/2019, y entre ella:
* Licencia municipal de apertura que ampare la actividad de formación o copia de la presentación de la declaración responsable ante la Administración competente.
* Estarán exentos de la presentación de la mencionada licencia los centros dependientes de la Administraciones Central, Autonómica y Local. En este caso, declaración del responsable o técnico sobre el cumplimiento de los mismos requisitos.
* Plano de situación del centro y plano de planta con cotas de superficie firmado por personal técnico competente, indicando aulas, despachos de dirección, secretaría, sala de profesores, talleres, servicios higiénicos-sanitarios y demás espacios.
* Documento de legitimación de uso del centro (documento que acredite la propiedad, arrendamiento o derecho de uso del centro), indicando la disponibilidad temporal, de al menos dos años, y horaria del mismo.
* En caso de que el centro no sea propiedad de la entidad, documento que acredite a quién corresponde la misma.
* En caso de subarrendamiento o figura similar, documento que acredite la relación entre la persona que ostenta la propiedad y la arrendataria primera del local.
* En caso de especialidades formativas que requieran reconocimiento por parte de otra Administración u organismo, al efecto de expedir tarjetas, certificaciones o carnets profesionales, se deberá presentar la documentación acreditativa de dicho reconocimiento.
* Justificante de alta en el Impuesto de Actividades Económicas.

**Representante legal de la entidad de formación**

(Documento firmado electrónicamente)

**SRA. DIRECTORA GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN**

Los efectos de la declaración responsable son los establecidos en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE nº 236, de 2 de octubre).

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, a los únicos efectos de gestión y tratamiento estadístico, 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. Su presentación conlleva la autorización del solicitante para ser incorporados en un fichero informatizado y cedida a otras Administraciones Públicas, en particular al Servicio Público de Empleo Estatal, en relación con la gestión y ejecución de este procedimiento.

El titular de los datos tendrá derecho a solicitar la oposición, supresión, limitación en el tiempo, acceso a sus datos, portabilidad de los mismos y rectificación ante el responsable del tratamiento (Director/a General del Servicio Regional de Empleo y Formación), mediante notificación por escrito dirigida al Servicio Regional de Empleo y Formación sito en la Avenida Infante Don Juan Manuel, 14 (30011-Murcia).

**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificador de la especialidad (1)** | **Nº** **versión (2)** | **Denominación de la** **especialidad formativa (1)** | **Tipo de aula (3)**  | **Alumnado (nº)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) Identificar el código y la denominación de la especialidad formativa, tal y como se recoge en el [Catálogo de especialidades formativas](https://sede.sepe.gob.es/FOET_CATALOGO_EEFF_SEDE/flows/main?execution=e1s1). Dato obligatorio.

 (2) Identificar el número de versión de la especialidad formativa que devuelve el buscador del [Catálogo](https://sede.sepe.gob.es/FOET_CATALOGO_EEFF_SEDE/flows/main?execution=e1s1) tras realizar la consulta. Dato obligatorio.

En caso de que existan varias versiones de una misma especialidad, consulte [aquí](https://www.sefcarm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=71020&IDTIPO=100&RASTRO=c$m70719,70755) el listado de especialidades formativas que causarán baja efectiva.

(3) Identificar el tipo de aula donde se impartirá la formación (aula polivalente, de gestión, de gestión e idiomas, de informática), así como si es necesario algún otro espacio formativo o instalación (por ejemplo, taller mecánico). Dato obligatorio.

Si el centro ya se encuentra acreditado/inscrito debe respetar la nomenclatura que se le autorizó en las resoluciones correspondientes.