

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE ACCIONES
FORMATIVAS CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN**

Orden de 23 de Octubre de 2009 (Boja núm 214 de fecha 03 de Noviembre de 2009)



1 DATOS DEL SOLICITANTE			
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL:			CIF:
DIRECCIÓN (Que consta en el CIF):			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
E-MAIL:			

Representantes Legales de la Entidad

D./Dña:	NIF:
D./Dña:	NIF:

A efectos de notificaciones el Representante Legal designa el siguiente domicilio
(Cumplimentar sólo en caso de que sea distinto al de la Entidad Solicitante)

RESPONSABLE DEL PROYECTO:			NIF:
MUNICIPIO:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

2 TIPO DE ENTIDAD			
<input type="checkbox"/> Corporación local.	<input type="checkbox"/> Entidad privada.		
<input type="checkbox"/> Entidad pública.	<input type="checkbox"/> Entidad sin ánimo de lucro.		

3 AUTORIZACIÓN
<p>La presentación de esta solicitud conllevará:</p> <p>La autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y por la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas en las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 31.2 de la Ley 3/2004, de 28 de diciembre, de Medidas Tributarias, Administrativas Financieras.</p> <p>La autorización al órgano gestor a su inclusión en la publicación, electrónica o por otros medios, de la lista de beneficiarios, los nombres de las operaciones y la cantidad de fondos públicos asignada a las operaciones, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7.2.d del Reglamento (CE) N°1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre de 2006, y con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en dicho artículo</p>

4 DECLARACIÓN

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y que:

1. Conoce las condiciones establecidas para la ejecución de las acciones de Formación Profesional para el Empleo exigidas en la normativa vigente, y se compromete a su cumplimiento.
2. Sobre la presente entidad no ha recaído resolución administrativa o judicial firme de reintegro.
3. La entidad que represento no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones de conformidad con lo establecido en la normativa vigente. Art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de subvenciones.
4. NO ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la presente solicitud.

Ha solicitado u obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la presente solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas	Fecha/Año	Administración	Importe

Concedidas	Fecha/Año	Administración	Importe

5 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

La persona firmante de esta solicitud presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.

NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

En _____ a ___ de _____ de _____

Fdo.: _____
(El representante legal)

SR/A DIRECTOR/A DE EMPLEABILIDAD Y FORMACIÓN PROFESIONAL

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de cursos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD (1)

- ___ Acreditación del poder del representante legal
- ___ Acuerdo del Órgano competente autorizando a solicitar la subvención
- ___ Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta
- ___ Compromiso de Contratación
- ___ Fotocopia compulsada del C.I.F. / N.I.F.
- ___ Fotocopia compulsada del D.N.I./N.I.E. del representante.*
- ___ Prácticas profesionales, en su caso.
- EN EL SUPUESTO DE SUBCONTRATACIÓN O EJECUCIÓN DE FORMACIÓN POR ENTIDADES VINCULADAS:
 - ___ Solicitud de autorización y Contrato escrito de subcontratación.
 - ___ Solicitud de autorización de ejecución de la formación por entidades vinculadas

* En el caso de marcar el no consentimiento en la primera página.

**A.1. – ACCIONES DE PROSPECCIÓN REALIZADAS QUE JUSTIFIQUEN
LAS ACCIONES FORMATIVAS SOLICITADAS**

(Adjuntar, en su caso, la documentación correspondiente)

**A.2. – GESTIONES ENCAMINADAS A LA INSERCIÓN LABORAL DE LOS
ALUMNOS DESEMPLEADOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.**

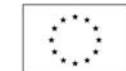
- ___ Visitas a empresas del sector
- ___ Información a empresas del sector sobre los cursos
- ___ Prácticas profesionales
- ___ Compromiso de contratación
- ___ Otras gestiones con empresas



B.1.- RELACIÓN DE ESPECIALIDADES INCLUIDAS EN EL LISTADO DE ESPECIALIDADES QUE SE SOLICITAN, POR ORDEN DE PRIORIDAD

Nº DE CENTRO COLABORADOR: __-____ **Nº DE AULAS HOMOLOGADAS DISPONIBLES:** __ **PROVINCIA:** _____

Nº Pr.	Itin	Código de la especialidad	Provincia	Municipio	Nº de Horas	Prácticas Prof.			Nº Alu	Col.	Compr. Contr.		Horario imp	Hom
		Denominación				Nº Jor	Nº Hor.	Nº Alu			%	Mes		



B.2.- RELACIÓN DE ESPECIALIDADES NO INCLUIDAS EN EL LISTADO DE ESPECIALIDADES QUE SE SOLICITAN, POR ORDEN DE PRIORIDAD

Nº DE AULAS DISPONIBLES: ____ PROVINCIA: _____

Nº Prior.	Código de la especialidad	Provincia	Municipio	Nº de Horas			Prácticas Prof.			Nº Alu	Col.	Compr. Contr.		Horario imp	Hom
	Denominación			Teo	Prac	Tot	Nº Jor	Nº Hor.	Nº Alu			%	Mes		

C.1. – DATOS DEL CURSO NO INCLUIDO EN EL FICHERO DE ESPECIALIDADES. ⁽¹⁾

Nº de ORDEN: _____

C.1.1. – ACCIÓN FORMATIVA:

Familia Profesional: _____
Área Profesional: _____
Denominación de la acción formativa: _____
Nivel Formativo (Básico/Superior): _____

C.1.2. – LUGAR DE IMPARTICIÓN:

Dirección: _____
Municipio: _____
Código Postal: _____
Provincia: _____

C.1.3. – ALUMNOS A FORMAR:

Colectivo al que va destinado el curso: _____

Nº de alumnos desempleados: _____ Compromiso de contratación: _____ %

C.1.4. – PERFIL REQUERIDO DEL ALUMNADO:

Nivel formación: _____
Rama/Especialidad: _____
Experiencia Profesional: _____
Años de Experiencia Profesional: _____
Conocimientos Previos Requeridos: _____
Otros cursos FPE realizados: _____
Otros: _____

¹ Este anexo se cumplimentará únicamente para las acciones formativas solicitadas, no incluidas en el fichero de especialidades o que en el supuesto de que coincida con la misma denominación, no contemple la misma duración y/o programa del curso.

C.1.5. – PERFIL DEL PROFESORADO (Titulación, formación metodología y experiencia profesional).

C.1.6. – PLANIFICACIÓN DEL CURSO:

C.1.6.1. – DURACIÓN DEL CURSO.

Teoría: _____
Prácticas: _____ Horas/día: _____
TOTAL: _____
Horas de tutoría (1): _____ Duración en semanas: _____
Formación - Orientación Profesional: ____ (obligatoria)
Complementaria: - Prevención de Riesgos Laborales: ____ (obligatoria)
- Sensibilización Medioambiental: ____ (obligatoria)
- Otras: _____

C.1.6.2. – PRÁCTICAS PROFESIONALES.

SI: ____ No: ____

Nº de jornadas: _____
Horas/Jornada: _____
Nº Alumnos: _____

C.2. – CONTENIDO DEL CURSO.

(Cumplimentar si no corresponde con el contenido de los Programas Oficiales de F.P.E.)

C.3. – COSTE ESTIMADO DEL CURSO

De conformidad con el siguiente desglose:

GASTOS DIRECTOS	
GASTOS ASOCIADOS	
OTROS GASTOS SUBVENCIONABLES	
TOTAL:	

C.5. – MEDIOS MATERIALES.

C.5.1. – INSTALACIONES.

(Describir las características del aula/taller)

--

C.5.2. – DOTACIONES/EQUIPO PEDAGÓGICO

--

C.5.3. – MATERIAL DIDÁCTICO.

--

OBSERVACIONES.

--

ANEXO I
ENTIDADES BENEFICIARIAS DE LA SUBVENCIÓN *

1 _____, con CIF _____
y domicilio en _____, provincia de _____
, representada legalmente por D/Dña _____
, DNI _____.

Conforme al artículo 37.4 de la Orden de 23 de octubre de 2009 de la Consejería de Empleo por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones para la realización de acciones de formación profesional para el empleo con compromiso de contratación.

SE COMPROMETE

A la contratación de _____ alumnos² participantes en el curso³ _____, a impartir mediante la formalización de un contrato⁴ _____ de duración⁵ _____ a jornada⁶ de _____ ámbito geográfico de la contratación⁷ _____ con el procedimiento de selección de trabajadores _____.

Dichas contrataciones se realizarán dentro de los tres meses siguientes a la finalización de la acción formativa y se presentará junto con la documentación de justificación de la actividad subvencionada.

En _____, a ____ de _____ de _____
(sello y Firma)

* Si la contratación no la realiza la entidad solicitante, debe rellenar el Anexo II de la solicitud.

¹ Denominación de la entidad

² Indicar número de alumnos. En el caso de ser solo una empresa la que asume el compromiso se puede indicar el porcentaje de alumnos/as a contratar.

³ Indicar la denominación de la especialidad del curso.

⁴ Tipo de Contrato.

⁵ Indefinida o de una duración no inferior a seis meses.

⁶ Tipo de jornada. En caso de que sea a tiempo parcial no puede ser inferior al 50% de la jornada.

⁷ Provincia / Comunidad Andaluza / Nacional.

ANEXO II
EMPRESAS QUE COLABORAN CON LA ENTIDAD BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN
EN LA CONTRATACIÓN DE LOS ALUMNOS

1 _____, con CIF _____
y domicilio en _____, provincia de _____
, representada legalmente por D/Dña _____
, DNI _____.

Conforme al artículo 37.4 de la Orden de 23 de octubre de 2009 de la Consejería de Empleo por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones para la realización de acciones de formación profesional para el empleo con compromiso de contratación.

SE COMPROMETE ²

A la contratación de _____ alumnos³ participantes en el curso⁴ _____, a impartir por la entidad⁵ _____ en _____ mediante la formalización de un contrato⁶ _____ de duración⁷ _____ a jornada⁸ de _____ ámbito geográfico de la contratación⁹ _____ con el procedimiento de selección de trabajadores _____.

Dichas contrataciones se realizarán dentro de los tres meses siguientes a la finalización de la acción formativa y se presentará junto con la documentación de justificación de la actividad subvencionada.

En _____, a ____ de _____ de _____
(sello y Firma)

¹ Denominación de la entidad

² En caso de participar varias empresas en la contratación de los alumnos/as del curso, se debe presentar el compromiso por cada una de ellas.

³ Indicar número de alumnos. En el caso de ser solo una empresa la que asume el compromiso se puede indicar el porcentaje de alumnos/as a contratar.

⁴ Indicar la denominación de la especialidad del curso.

⁵ Indicar la denominación de la entidad que solicita el curso.

⁶ Tipo de Contrato.

⁷ Indefinida o de una duración no inferior a seis meses.

⁸ Tipo de jornada. En caso de que sea a tiempo parcial no puede ser inferior al 50% de la jornada.

⁹ Provincia / Comunidad Andaluza / Nacional.



IMPRESO SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA (1)

D/Dña. _____ como ⁽¹⁾ _____ de la
Entidad _____ con domicilio en

_____.

Solicita acogerse al sistema de transferencia bancaria legalmente establecido, manifestando que los pagos correspondientes a la subvención de F.P.E. que se conceda a la entidad por mí representada sean abonados por conducto de:

Banco o Caja: _____

Sucursal: _____

Cod. Entidad	Cód. Sucursal	D.C.	Nº de cuenta corriente/de ahorro
_____	_____	_____	_____

En _____, a ____ de _____ de 2009
(firma del representante de la entidad solicitante)

Fdo.: _____

(1) A cumplimentar por la entidad solicitante

CERTIFICACIÓN BANCARIA (2)

Banco o Caja: _____

Sucursal: _____

D. _____

como APODERADO/INTERVENTOR de la entidad bancaria arriba citada:

CERTIFICO

Que en esta oficina existe abierta la siguiente cuenta bancaria:

Cod. Entidad	Cód. Sucursal	D.C.	Nº de cuenta corriente/de ahorro
_____	_____	_____	_____

a nombre de _____

En _____ a ____ de _____ de _____

FIRMA Y SELLO

Fdo.: _____

(2) A cumplimentar por la entidad bancaria