



Instituto Andaluz de Administración Pública

CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA E INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

HOMOLOGACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS A PROMOTORES EXTERNOS A LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA. (Código procedimiento: 2934)

Resolución de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DEL PROMOTOR DE FORMACIÓN	
1.1.- Datos identificativos	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:	
POBLACIÓN:	PROVINCIA: CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO:
1.2.- Tipo de Promotor	
<input type="checkbox"/> Parlamento o Institución parlamentaria de Andalucía. <input type="checkbox"/> Universidad Pública de Andalucía. <input type="checkbox"/> Organización Sindical. <input type="checkbox"/> Entidad Local. <input type="checkbox"/> Colegio Oficial o Profesional.	<input type="checkbox"/> Fundación, Institución o Entidad sin ánimo de lucro: Naturaleza jurídica: Fecha de constitución : Fines/Objeto Social:
1.3.- Datos del Representante Legal	
REPRESENTANTE LEGAL:	DNI/NIE/NIF:
1.4.- Datos del Responsable de Formación	
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:	
POBLACIÓN:	PROVINCIA: CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO:
CENTRO DIRECTIVO/CENTRO DE TRABAJO:	
NÚMERO TELÉFONO:	PUESTO DE TRABAJO: CORREO ELECTRÓNICO:
2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Estatutos, Acta Fundacional o Documento de Constitución. <input type="checkbox"/> Inscripción en el Registro correspondiente, en su caso. <input type="checkbox"/> Memoria justificativa.	
3 ACCIONES FORMATIVAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA HOMOLOGACIÓN	
3.1.- Origen de la Accion Formativa	
<input type="checkbox"/> Diagnóstico de necesidades y exigencias de formación del IAAP. <input type="checkbox"/> Acciones Formativas incluidas en Convenio, Protocolo o Acuerdo. <input type="checkbox"/> Acciones Formativas incluidas en Plan de Formación de Entidad Local.	

3 ACCIONES FORMATIVAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA HOMOLOGACIÓN (Continuación)				
3.2.- Relación de acciones formativas propuestas para su homologación (Todas y cada una de las ediciones)				
Nº	DENOMINACIÓN	Nº HORAS	Nº PARTICIPANTES	Nº DE EDICIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

4 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
<p>Marque sólo una opción.</p> <p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:</p>							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (cumplimentar únicamente en el caso de que sea distinto al señalado en el apartado anterior)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.</p> <p>En tal caso:</p> <p><input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Nº teléfono móvil:</p>							

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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

- A cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.
- A aportar los documentos pertinentes a requerimiento de la Administración.

y **SOLICITA** la homologación de las acciones formativas que se proponen.

En a de de

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Instituto Andaluz de Administración Pública cuya dirección es c/ Torneo nº 26. 41002 SEVILLA.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpai@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión y tramitación del proceso de homologación de acciones formativas, así como su seguimiento y evaluación, cuya base jurídica es el artículo 6.1.e del Reglamento General de Protección de Datos, el artículo 34 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía y el Decreto 277/2009, de 16 de junio, por el que se aprueban los Estatutos del Instituto Andaluz de Administración Pública.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>