

### 3. Otras disposiciones

#### CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

*Resolución de 20 de septiembre de 2023, de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, por la que se da publicidad a efectos informativos de las modificaciones realizadas en determinados formularios en virtud de lo dispuesto en el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre.*

El 31 de diciembre de 2019 se publicaba en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, cuyo artículo 12 establece la regulación aplicable a la elaboración de los formularios establecidos por la Administración de la Junta de Andalucía para la realización de trámites.

La Secretaría General para la Administración Pública ha venido a aprobar, mediante Resolución de 17 de diciembre de 2020, la Guía de normalización e inscripción de formularios de la Junta de Andalucía. En ella se recoge tanto el proceso a seguir para la normalización e inscripción de los formularios como las características técnicas, de diseño y funcionales a que han de ajustarse los mismos conforme con lo dispuesto en el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre.

El formulario es una pieza esencial de la gestión administrativa. En muchos casos el cauce de iniciación de los procedimientos, además de una importante herramienta de simplificación administrativa. Se pone especial cuidado en la adecuada configuración de los formularios, no sólo en lo relativo a los datos, campos o documentos que exija aportar, sino también en cuanto a la información que el propio formulario debe suministrar a las personas interesadas para el adecuado ejercicio de sus derechos. Por ello mismo, los formularios deben inscribirse en el Registro de Procedimientos y Servicios, a fin de que se integren a su vez en el Catálogo de Procedimientos y Servicios, y queden a disposición de la ciudadanía de manera clara y accesible para la realización de los trámites que le conciernen.

El artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de Administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, establece: «Todos los formularios y modelos específicos que tengan carácter obligatorio por establecerlo así de manera expresa la norma o acto de aprobación deberán ser publicados en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía. En el caso de formularios cuyo medio de presentación sea exclusivamente electrónico, se hará constar claramente que dicha publicación es únicamente a efectos informativos. Cuando sea preciso realizar modificaciones en los formularios y modelos específicos derivadas exclusivamente de una reestructuración de Consejerías o redistribución de competencias, no será necesaria la publicación a la que se refiere este apartado».

Debido a los cambios introducidos tras la publicación del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional y 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, se hace necesario una adaptación y adecuación de los formularios establecidos para la solicitud de los procedimientos de acreditación e inscripción de entidades y centros de formación para el empleo en Andalucía.

Por parte de esta Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, se han modificado y deben publicarse en BOJA a efectos informativos los siguientes formularios:

Núm. 002137/8. Registro de centros y entidades de formación profesional para el empleo en Andalucía. Acreditación de especialidades (Código procedimiento: 1183).

- Núm. 002137/A02. Registro de centros y entidades de formación profesional para el empleo en Andalucía. Proyecto formativo (Códigos de procedimientos: 11045; 1183).
- Núm. 002730/6. Declaración responsable para la inscripción de entidad de formación para impartir formación no dirigida a la obtención de certificados de profesionalidad en la modalidad presencial. (Código procedimiento: 22145).
- Núm. 003790/1. Registro de centros y entidades de formación profesional para el empleo en Andalucía. Solicitud de acreditación de especialidades en centros privados de formación profesional autorizados por el sistema educativo. (Código procedimiento: 1183).

Por tanto, en base a todo lo anterior, esta Dirección General de Formación Profesional para el Empleo,

#### R E S U E L V E

Único. Dar por cumplido lo establecido en el artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de dar publicidad a efectos informativos de las modificaciones realizadas en los formularios 002137/8, 002137/A02, 002730/6 y 003790/1.

Sevilla, 20 de septiembre de 2023.- El Director General, José Manuel Delgado Utrera.



Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo  
Autónomo  
Delegación Territorial de Empleo, Empresa y  
Trabajo Autónomo



## SOLICITUD

### REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO EN ANDALUCÍA. ACREDITACIÓN DE ESPECIALIDADES (Código procedimiento: 1183)

Orden de 23 de octubre de 2009, por la que se desarrolla el Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de las subvenciones y ayudas y otros procedimientos (BOJA nº 214 de fecha 03/11/2009)

| 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE        |        |                   |         |   |   |              |              |
|---|--------|-------------------|---------|---|---|--------------|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:                             |        |                   |         | NIF:  | CUENTA COTIZACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:                   |              |              |
| DOMICILIO:  |        |                   |         |   |   |              |              |
| 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: |
| TELÉFONO 1:   |        | TELÉFONO 2:       |         | CORREO ELECTRÓNICO:                                     |   |              |              |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: |        |                   |         |   | SEXO:   | DNI/NIE/NIF: |              |
|   |        |                   |         |   | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              |              |
| CARGO QUE OCUPA:  |        |                   |         |   |   |              |              |
| LA ENTIDAD CUENTA CON CENTROS INSCRITOS O ACREDITADOS ANTERIORMENTE:      |        |                   |         | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Nº DE REGISTRO:                                       |              |              |
| LA ENTIDAD CUENTA CON ALGÚN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD:             |        |                   |         | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |   |              |              |
| REFLEJAR EL SISTEMA DE CALIDAD (EFQM, NORMAS ISO, OTROS):                 |        |                   |         |   | FECHA DE VIGENCIA:                                    |              |              |

### 2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

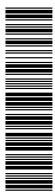
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Nº teléfono móvil: \_\_\_\_\_

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



002137/8

00289952





| 3. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD |             |                     |            |         |            |         |              |
|--|-------------|---------------------|------------|---------|------------|---------|--------------|
| NÚMERO DE CENTRO:                                      |             | NOMBRE DEL CENTRO:  |            |         |            |         |              |
| REFERENCIA CATASTRAL:                                  |             |                     |            |         |            |         |              |
| DOMICILIO:   |             |                     |            |         |            |         |              |
| 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: |
| TELÉFONO 1:  | TELÉFONO 2: | CORREO ELECTRÓNICO: |            |         | SITIO WEB: |         |              |

| 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL  |                                      |                              |           |                             |                             |  |              |
|--|--------------------------------------|------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--|--------------|
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |           |                             |                             |  |              |
| CÓDIGO:  |                                      | DENOMINACIÓN:                |           |                             | NIVEL DE CUALIFICACIÓN:     |  | Nº DE HORAS: |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN | Nº DE ALUMNOS/AS            |                             |  |              |
| 1  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 2  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 3  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 4  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 5  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |           |                             |                             |  |              |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |           |                             |                             |  |              |
| CÓDIGO:  |                                      | DENOMINACIÓN:                |           |                             | NIVEL DE CUALIFICACIÓN:     |  | Nº DE HORAS: |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN | Nº DE ALUMNOS/AS            |                             |  |              |
| 1  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 2  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 3  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 4  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| 5  |                                      |                              |           | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 25 |  |              |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |           |                             |                             |  |              |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

00289952





| 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)   |                                      |                              |                         |   |
|--|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
|  |                                      |                              |                         |   |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
|  |                                      |                              |                         |   |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

00289952





| 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)   |                                      |                              |                         |   |
|--|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
|  |                                      |                              |                         |   |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
|  |                                      |                              |                         |   |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

00289952





| 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL<br>(Continuación)  |                                      |                              |                         |   |
|--|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

00289952



| 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES, ESPACIOS FORMATIVOS, EQUIPAMIENTO Y MATERIAL (Continuación)   |                                      |                              |                         |   |
|--|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
|  |                                      |                              |                         |   |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |                                      |                              |                         |   |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN:                        |                              | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS:  |
| Nº   | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN               | Nº DE ALUMNOS/AS  |
| 1  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 2  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 3  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 4  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| 5  |                                      |                              |                         | <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 |
| Equipamiento y material con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad. (Como mínimo ha de ser el establecido en el Anexo del Real Decreto regulador del certificado de profesionalidad. En caso de contar con equipamiento adicional, describirlo) |                                      |                              |                         |   |
|  |                                      |                              |                         |   |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

00289952







PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

| 5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO  |  |
|--|--|
| 5.1 DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS E INSTALACIONES  |  |
| Espacio para la atención personalizada del alumnado. Descripción de su ubicación y superficie:   |  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |  |
| Aseos y servicios higiénico-sanitarios. Descripción de su ubicación y su número:   |  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |  |
| Otros espacios comunes adecuados para el personal trabajador y formador del centro. Especificar su ubicación y superficie:   |  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |  |
| Observaciones:   |  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |  |
| 5.2 OTROS  |  |
| Adaptación del centro para las personas con discapacidad. Describir las condiciones de accesibilidad con que cuenta el centro. Se acompañará, en su caso, del certificado del/la técnico/a competente que lo acredite: |  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |  |

00289952





**5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO (Continuación)**

Certificaciones de calidad con que cuenta el centro. Denominación de cada certificación, fecha de obtención y vigencia. Es imprescindible la aportación de la documentación que acredite tal extremo, para su inscripción en el registro.

**6. DOCUMENTACIÓN**

Presento la siguiente documentación:

- NIF de la entidad.
- Escrituras de Constitución o Estatutos de la entidad.
- Planos de planta del inmueble visados por el Colegio Oficial correspondiente.
- Licencia municipal de apertura o acreditación de haber tramitado su solicitud.
- Acreditación de la propiedad, arrendamiento o derecho de uso del inmueble, instalaciones, equipos o talleres.
- Proyecto formativo de cada especialidad solicitada.
- Documentación que acredite los sistemas de gestión de la calidad con que cuenta la entidad solicitante.
- Certificado de técnico/a competente acreditativo de la adaptación del centro a las personas con discapacidad.
- Certificado de técnico/a competente del cumplimiento de las condiciones requeridas por parte del centro.
- Certificación de técnico/a competente en caso de que el bien inmueble sea un bien patrimonial de una Administración Pública.
- Si existiese algún cambio o variación (remodelación del centro, incorporación de nuevos espacios, cambio de titular o de representante legal, razón social, término de la vigencia del contrato de arrendamiento, cesión de uso, etc.), deberá presentar la documentación que acredite la nueva situación.
- Documento de subrogación expresa en derechos y obligaciones, que se podrá suscribir en el documento acreditativo de la transmisión de la titularidad del centro o mediante comparecencia del subrogante y subrogado ante la persona titular del Servicio de Formación para el Empleo de la Delegación Territorial correspondiente de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo.
- Otra documentación complementaria (especificar): .....

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

|    | Documento | Consejería/Agencia y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó |
|----|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---|
| 1  |           |                             |                                 |   |
| 2  |           |                             |                                 |   |
| 3  |           |                             |                                 |   |
| 4  |           |                             |                                 |   |
| 5  |           |                             |                                 |   |
| 6  |           |                             |                                 |   |
| 7  |           |                             |                                 |   |
| 8  |           |                             |                                 |   |
| 9  |           |                             |                                 |   |
| 10 |           |                             |                                 |   |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/8

00289952





**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

**2. NOTIFICACIÓN**

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD**

Deberá cumplimentar los datos que aquí se requieren, el apartado número de centro sólo podrá ser cumplimentado por los centros que ya estén de alta en el Registro.

**4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES Y ESPACIOS FORMATIVOS**

Deberá cumplimentar los datos que aquí se requieren.

**5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO**

Deberá cumplimentar los datos que aquí se requieren.

**6. DOCUMENTACIÓN**

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

**7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

**PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA**

002137/8

00289952



Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo  
Autónomo  
Delegación Territorial de Empleo, Empresa y  
Trabajo Autónomo

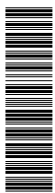
**REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO EN ANDALUCÍA. PROYECTO FORMATIVO (Códigos de procedimientos: 11045; 1183)**



| 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA     |               |                         |          |                  |
|--|---------------|-------------------------|----------|------------------|
| FAMILIA PROFESIONAL:                               |               |                         |          |                  |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: |          |                  |
| Nº HORAS:  | Nº ALUMNADO:  |                         |          |                  |
| Relación de módulos y unidades formativas          |               |                         | Nº Horas | Nº Formadores/as |
| MF (Código, denominación y nivel de cualificación) |               |                         |          |                  |
| UF (Código, denominación y nivel de cualificación) |               |                         |          |                  |
| UF (Código, denominación y nivel de cualificación) |               |                         |          |                  |
| MF (Código, denominación y nivel de cualificación) |               |                         |          |                  |
| MF (Código, denominación y nivel de cualificación) |               |                         |          |                  |
| Módulo de formación práctica en centros de trabajo |               |                         | Nº Horas |                  |
| (Código, denominación y nivel de cualificación)    |               |                         |          |                  |

| 2. ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA  |
|---|
| <b>Selección del alumnado.</b>  |
| Informar sobre el procedimiento de solicitud, inscripción, selección y matriculación del alumnado, indicando plazos, así como los medios para la difusión de la acción formativa.   |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>  |
| <b>Perfil del personal formador interviniente.</b>  |
| (Incluyendo declaración responsable de la persona solicitante comprometiéndose a disponer de formadores/as que cumplan las prescripciones y requisitos establecidos en el artículo 168 del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional sin perjuicio de lo dispuesto en su Disposición Transitoria Primera y demás normativa que sea de aplicación). |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>  |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



002137/A02

00289952





### 2. ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA (Continuación)

#### 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 personas formadoras, personal administrativo y de gestión de la acción formativa, etc)

#### Titularidad del centro y de las instalaciones equipos, talleres o campos de práctica objeto de acreditación

#### Sistemas de gestión de la calidad de la formación

### 3. PROCESO FORMATIVO (1)

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Planificación didáctica (Acción formativa completa): | Según formato del Anexo III: |
| Programación didáctica (Por módulo/UF):              | Según formato del Anexo IV:  |
| Planificación 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 cumplimentado los formularios establecidos en los Anexos III, IV y V.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002137/A02

00289952



Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo  
Delegación Territorial de Empleo, Empresa y Trabajo  
Autónomo

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA INSCRIPCIÓN DE ENTIDAD DE FORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN NO DIRIGIDA A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD EN LA MODALIDAD PRESENCIAL. (Código procedimiento: 22145)**



| 1. DATOS DE LA ENTIDAD DE FORMACIÓN  |             |                     |            |                          |            |   |              |
|--|-------------|---------------------|------------|--------------------------|------------|---|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:   |             |                     |            |                          |            | NIF:  |              |
| DOMICILIO:   |             |                     |            |                          |            |   |              |
| 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: |
| TELÉFONO 1:  | TELÉFONO 2: | CORREO ELECTRÓNICO: |            |                          |            |   |              |
| LA ENTIDAD CUENTA CON ALGÚN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| REFLEJAR EL SISTEMA DE CALIDAD:  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| <input type="checkbox"/> EFQM  |             |                     |            | FECHA DE VIGENCIA: ..... |            |   |              |
| <input type="checkbox"/> NORMAS ISO  |             |                     |            | FECHA DE VIGENCIA: ..... |            |   |              |
| <input type="checkbox"/> OTROS   |             |                     |            | FECHA DE VIGENCIA: ..... |            |   |              |
| 2. REPRESENTANTE/S LEGAL/ES  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| APELLIDOS Y NOMBRE:  |             |                     |            |                          |            | SEXO:   | DNI/NIE:     |
|  |             |                     |            |                          |            | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              |
| CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| APELLIDOS Y NOMBRE:  |             |                     |            |                          |            | SEXO:   | DNI/NIE:     |
|  |             |                     |            |                          |            | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              |
| CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| APELLIDOS Y NOMBRE:  |             |                     |            |                          |            | SEXO:   | DNI/NIE:     |
|  |             |                     |            |                          |            | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              |
| CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).  |             |                     |            |                          |            |   |              |
| Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.   |             |                     |            |                          |            |   |              |
| Correo electrónico:  |             |                     |            |                          |            | Nº teléfono móvil:                                    |              |
| (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> . |             |                     |            |                          |            |   |              |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



002730/6

00289952





| 4. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD |             |                     |            |         |            |         |              |
|--|-------------|---------------------|------------|---------|------------|---------|--------------|
| NÚMERO DE CENTRO:                                      |             | NOMBRE DEL CENTRO:  |            |         |            |         |              |
| REFERENCIA CATASTRAL:                                  |             |                     |            |         |            |         |              |
| DOMICILIO:   |             |                     |            |         |            |         |              |
| 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: |
| TELÉFONO 1:  | TELÉFONO 2: | CORREO ELECTRÓNICO: |            |         | SITIO WEB: |         |              |

| 5. ESPECIALIDAD FORMATIVA   |              |                  |        |             |
|---|--------------|------------------|--------|-------------|
| Incluir la especialidad formativa no dirigida a la obtención de certificados de profesionalidad a impartir por la entidad/centro de formación respecto de la que se presenta esta declaración responsable.<br>Las especialidades deberán estar recogidas en el Catálogo de Especialidades Formativas. |              |                  |        |             |
| CÓDIGO  | DENOMINACIÓN | Nº DE ALUMNOS/AS | N.C. * | Nº DE HORAS |
| * Nivel de cualificación  |              |                  |        |             |

| 6. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO         |                                      |                              |           |               |
|---|--------------------------------------|------------------------------|-----------|---------------|
| 6.1 IDENTIFICACIÓN DE ESPACIOS FORMATIVOS |                                      |                              |           |               |
| Nº  | IDENTIFICACIÓN DEL ESPACIO FORMATIVO | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | UBICACIÓN | Nº ALUMNOS/AS |
| 1   |                                      |                              |           |               |
| 2   |                                      |                              |           |               |
| 3   |                                      |                              |           |               |
| 4   |                                      |                              |           |               |
| 5   |                                      |                              |           |               |
| 6   |                                      |                              |           |               |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002730/6

00289952





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002730/6

|   |
|---|
| <b>6. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO (continuación)</b>   |
| <b>6.2 DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS, INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTOS</b>   |
| <b>Equipamiento y material</b> con que cuenta el centro para la impartición de la especialidad, de conformidad con lo establecido en el programa formativo: |
|   |
| <b>Aseos y servicios higiénico-sanitarios.</b> Descripción de su ubicación y su número:   |
|   |
| <b>Otros espacios comunes</b> adecuados para el personal trabajador y formador del centro:  |
|   |
| <b>Observaciones:</b>   |
|   |
| <b>6.3. OTROS</b>   |
| Adaptación del centro para las personas con discapacidad. Describir las condiciones de accesibilidad con que cuenta el centro:                              |
|   |

00289952





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002730/6

#### 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad, a efectos de la inscripción en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, para impartir formación profesional para el empleo de las especialidades formativas no conducentes a la obtención de Certificados de Profesionalidad incluidas en el Catálogo de Especialidades Formativas, que la entidad a la que representa:

- Es una organización, pública o privada, dotada de personalidad jurídica propia, persona física o comunidad de bienes, que cuenta con centros, espacios, instalaciones, equipamiento y recursos humanos para desarrollar una actividad de carácter formativo e impartir formación profesional para el empleo en modalidad presencial tal y como recoge el artículo 4 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio.
- Cumple con los requisitos y obligaciones establecidos en el programa formativo que en el Catálogo de Especialidades Formativas está asociado a la especialidad para las que se realiza la presente declaración responsable.
- Dispone de centros o espacios formativos, propios o de titularidad de terceros en los que impartir la especialidad formativa inscrita, dotados de las instalaciones, equipamientos y dimensiones indicados en el programa formativo asociado.
- Sin perjuicio de lo indicado anteriormente, los espacios formativos inscritos reúnen 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/a 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 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.
- No aporta el sistema de gestión de la calidad en el ámbito de la formación profesional para el empleo y se compromete a presentarlo junto con la comunicación de inicio de las acciones formativas.

Así mismo, la persona abajo firmante se compromete a:

- Disponer de recursos humanos suficientes para la programación, administración, gestión y atención al público, así como comprometerse a disponer del personal formador que cumpla los requisitos para impartir la especialidad formativa de acuerdo a lo establecido en el correspondiente programa formativo.
- Cumplir las obligaciones establecidas a las entidades/centros de formación en la normativa vigente en materia de Formación Profesional para el Empleo.

De la misma manera, manifiesta que:

- Cuenta con tarjeta de identificación fiscal y se compromete a ponerlos a disposición de la Administración cuando sea requerida.
- Cuenta con escritura de apoderamiento o documento que acredite las facultades de representación en nombre del solicitante y se compromete a ponerlos a disposición de la Administración cuando sea requerida.
- Cuenta con documento que acredite la propiedad, arrendamiento o derecho de uso del inmueble del centro y de las instalaciones equipos, talleres o campos de práctica objeto de inscripción y se compromete a ponerlos a disposición de la Administración cuando sea requerida.
- Cuenta con los correspondientes planos de las instalaciones y se compromete a ponerlos a disposición de la Administración cuando sea requerida.
- Cuenta con escrituras de constitución y estatutos de la entidad, cuando proceda, así como justificante de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y se compromete a ponerlos a disposición de la Administración cuando sea requerida.
- Cuenta con licencia de apertura que ampare la actividad de formación. En el caso de que no se haya emitido aún dicha licencia o que no sea exigible, se deberá contar, 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 contar con 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 y se compromete a ponerlo a disposición de la Administración cuando sea requerida.

La presentación de la declaración responsable de inscripción, conllevará la inscripción de oficio de dicha entidad de formación sobre la base de dicha declaración responsable en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, sin perjuicio de la supervisión posterior del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 24 de la Orden TMS/369/2019, de 28 de marzo. La entidad de formación quedará habilitada, desde el momento de la presentación, para el inicio de la actividad como entidad de formación inscrita para impartir la especialidad formativa declarada, no dirigidas a la obtención de certificados de profesionalidad que esté incluida en el Catálogo de Especialidades Formativas previsto en el artículo 20.3 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre.

00289952



### 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)

Por último, la persona abajo firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud. La inexactitud o falsedad en cualquier dato o manifestación de carácter esencial, que se hubiera incorporado a esta declaración responsable, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, dará lugar a lo dispuesto en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común en las Administraciones Públicas.

En \_\_\_\_\_, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN \_\_\_\_\_

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es Calle Albert Einstein 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092 de Sevilla y cuyo correo electrónico es [dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ceeta@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Registro de Centros", con la finalidad de tramitar la acreditación y/o inscripción en el Registro de entidades de formación; la licitud de dicho tratamiento se basa en consecuencia de lo establecido 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.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE)

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172027>

#### INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:

##### 1. DATOS DE LA ENTIDAD DE FORMACIÓN

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

##### 2. REPRESENTANTE/S LEGAL/ES

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria; habrá de indicar a su vez qué cargo ostenta.

##### 3. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

##### 4. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD

Deberá cumplimentar la documentación que aquí se requiere.

##### 5. ESPECIALIDAD FORMATIVA

Deberá cumplimentar la documentación que aquí se requiere.

##### 6. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO

Deberá cumplimentar los apartados correspondientes a la memoria.

##### 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar lo que corresponda en el presente documento, y firmar el formulario.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002730/6

00289952



Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo  
Delegación Territorial de Empleo, Empresa, Trabajo Autónomo



## SOLICITUD

**REGISTRO DE CENTROS Y ENTIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO EN ANDALUCÍA. SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ESPECIALIDADES EN CENTROS PRIVADOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL AUTORIZADOS POR EL SISTEMA EDUCATIVO. (Código procedimiento: 1183)**

Orden de 23 de octubre de 2009, por la que se desarrolla el Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la Formación Profesional para el Empleo en Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones y ayudas y otros procedimientos (BOJA nº 214 de fecha 03/11/2009)

Real Decreto 62/2022 de 25 de enero, de flexibilización de los requisitos exigibles para impartir ofertas de formación profesional conducentes a la obtención de certificados de profesionalidad, así como de la oferta de formación profesional en centros del sistema educativo y de formación profesional para el empleo (BOE nº23, de fecha 27/01/2022)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

| 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE          |        |                   |                     |  |   |              |         |
|---|--------|-------------------|---------------------|--|---|--------------|---------|
| RAZÓN SOCIAL:   |        |                   |                     | CUENTA COTIZACIÓN SEGURIDAD SOCIAL: NIF: |   |              |         |
| DOMICILIO:  |        |                   |                     |  |   |              |         |
| 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: |         |
| TELÉFONO FIJO:  |        | TELÉFONO MÓVIL:   | CORREO ELECTRÓNICO: |  |   |              |         |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: |        |                   |                     |  | SEXO:   | DNI/NIE/NIF: |         |
|   |        |                   |                     |  | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              |         |
| ACTÚA EN CALIDAD DE:  |        |                   |                     |  |   |              |         |

| 2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA  |                    |
|--|--------------------|
| Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).  |                    |
| Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.   |                    |
| Correo electrónico:  | Nº teléfono móvil: |
| (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> . |                    |



003790/1

00289952





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

| 3 DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD |        |                   |                     |                                    |            |         |              |
|---|--------|-------------------|---------------------|------------------------------------|------------|---------|--------------|
| DENOMINACIÓN DEL CENTRO:                              |        |                   |                     | CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN DEL CENTRO: |            |         |              |
| REFERENCIA CATASTRAL:                                 |        |                   |                     |                                    |            |         |              |
| CICLOS FORMATIVOS QUE TIENE AUTORIZADO IMPARTIR:      |        |                   |                     |                                    |            |         |              |
|   |        |                   |                     |                                    |            |         |              |
| DOMICILIO:  |        |                   |                     |                                    |            |         |              |
| 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: |
| TELÉFONO FIJO:  |        | TELÉFONO MÓVIL:   | CORREO ELECTRÓNICO: |                                    | SITIO WEB: |         |              |
| OBSERVACIONES:  |        |                   |                     |                                    |            |         |              |
|   |        |                   |                     |                                    |            |         |              |

003790/1

00289952



(Página 3 de 4 )



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

| 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES CONDUCENTES A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD QUE SOLICITA IMPARTIR |               |                         |              |
|--|---------------|-------------------------|--------------|
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |
| FAMILIA PROFESIONAL:   |               |                         |              |
| CÓDIGO:  | DENOMINACIÓN: | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: | Nº DE HORAS: |

003790/1

00289952





**5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, que el centro cuenta con la pertinente autorización para impartir formación profesional del sistema educativo y **SOLICITA** la acreditación de especialidades conducentes a certificado de profesionalidad.

En \_\_\_\_\_, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ceeta@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Registro de Centros", con la finalidad de tramitar la acreditación y/o inscripción en el Registro de entidades de formación; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (artículo 6.1.c) del RGPD), consecuencia de lo establecido 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.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

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/detalle/172027>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO.**

- 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**  
La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.  
Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria, habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.
- 2. NOTIFICACIÓN**  
Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- 3. DATOS DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁ LA ESPECIALIDAD**  
Deberá cumplimentar los datos que se solicitan.
- 4. IDENTIFICACIÓN DE ESPECIALIDADES CONDUCENTES A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD QUE SOLICITA IMPARTIR**  
Pide identificar hasta diez especialidades formativas.
- 5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA**  
Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.  
La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.  
ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud  
DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003790/1

00289952

