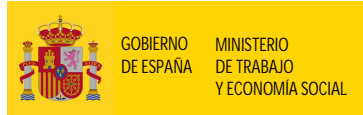




Junta de Andalucía

Consejería de Empleo, Formación
y Trabajo Autónomo

SOLICITUD

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES EN EMPRESAS NO VINCULADAS A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD Y MEMORIA DESCRIPTIVA

(Código de procedimiento: 24003)

Orden de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA NO CONDUCENTE A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD VINCULADA A LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES

Nº EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:
NIVEL DE CUALIFICACIÓN:		NÚMERO DE HORAS:
MODALIDAD: <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓN <input type="checkbox"/> MIXTA		
FECHA DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: _____ - _____		

2. DATOS DE LA ENTIDAD O CENTRO DE FORMACIÓN Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD O CENTRO DE FORMACIÓN:		NIF:
CÓDIGO CENTRO/PLATAFORMA:	WEB URL/PLATAFORMA:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE:		
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

3. DATOS DE LA EMPRESA Y/O CENTRO DE TRABAJO EN LA QUE SE REALIZAN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES

DENOMINACIÓN:		NIF:					
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE EMPRESA:							
DIRECCIÓN:							
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:					

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



4. 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: N° 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>.

5. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad:

Que dispongo de las facultades de representación de la entidad o centro de formación.

6. MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES

6.1. IDENTIFICACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO VINCULADAS A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD:

FECHAS PREVISTAS DE REALIZACIÓN: de al

Nº DE HORAS DEL PERÍODO DE PRÁCTICAS:

DÍAS DE LA SEMANA EN LAS QUE VAN A REALIZARSE:

HORARIO DE REALIZACIÓN: de a Nº DE HORAS DIARIAS:

Nº DE ALUMNADO PARTICIPANTE:

6.2. ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LAS PRÁCTICAS:

6.3. RECURSOS MATERIALES (Especificar los recursos necesarios para el desarrollo de las prácticas):

6.4. RECURSOS HUMANOS (Especificar las tareas y funciones en la empresa del personal tutor de las prácticas, así como otros recursos humanos que vayan a participar en las mismas):



7. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** autorización para la realización de prácticas profesionales no laborales no vinculadas a certificados de profesionalidad detallada en la presente solicitud.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: _____

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES 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 a Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4, Isla de la Cartuja, 41092-Sevilla y correo electrónico dgfpe.cefta@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Tramitación, Gestión y Justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con las siguientes finalidades:
 - Tramitación, gestión y justificación de subvenciones para acciones formativas de formación profesional para el empleo.
 - Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo y prácticas profesionales no laborales.La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, 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 a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172024>; <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA CONDUCTENTE A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD VINCULADA A LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES

La entidad de formación que presente este formulario deberán rellenar los datos solicitados para identificar la acción formativa.

2. DATOS DE LA ENTIDAD O CENTRO DE FORMACIÓN Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

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

Los datos relativos a la persona 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.

3. DATOS DE LA EMPRESA Y/O CENTRO DE TRABAJO EN LA QUE SE REALIZAN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES

Deberá cumplimentar los datos solicitados para identificar la empresa y/o centro de trabajo y la persona designada como delegada de protección de datos.

4. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

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 esos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

5. DECLARACIONES

Deberá marcar la declaración en el supuesto de que quien suscriba el formulario sea la persona representante [y disponga de las facultades de representación].

6. MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES

Deberá rellenar los datos conducentes a la identificación de las prácticas profesionales no laborales.

7. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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