## 1. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

### 1.1. DATOS DEL CENTRO / ENTIDAD DE FORMACIÓN

**Nombre comercial de la entidad formativa:**

Razón Social de la entidad titular:

CIF/NIF:

Dirección completa del Centro:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Página web:

¿Dispone de Certificado Digital de empresa jurídica?\*

### 1.2. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos: Cargo:

Teléfono: Fax: Email:

### 1.2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO / ENTIDAD DE FORMACIÓN

Nombre y apellidos: Cargo:

Teléfono: Fax: Email:

### 1.3. DATOS DE LA PERSONA FIRMANTE DE LA SOLICITUD (Cumplimentar solamente si es distinta del Representante Legal de la entidad, en tal caso se requiere apoderamiento de la misma para poder tramitar la solicitud):

Nombre y apellidos: Cargo:

Teléfono: Fax: Email:

**\* IMPORTANTE**: el centro colaborador deberá disponer de CERTIFICADO DIGITAL en vigor, de persona jurídica de cara a poder tramitar la solicitud.

## 2. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LAS INSTALACIONES INSCRITAS/ ACREDITADAS

**Cumplimentar tantas tablas como número de instalaciones inscritas/acreditadas**

Nº de Censo de las instalaciones acreditadas:

Razón Social: CIF:

Dirección completa del Centro:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Nº Aulas totales disponibles para el convenio:

Disponibilidad horaria:

Año de constitución:

Certificado de Calidad en vigor (indicar certificado disponible y vigencia del mismo)

Detallar las Especialidades formativas / Certificados de Profesionalidad (vigentes y en trámite) inscritas/acreditadas en el Centro/Entidad de Formación, así como el código del mismo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FAMILIA PROFESIONAL | Denominación del certificado | CÓDIGO DEL CERTIFICADO | MODALIDAD DE IMPARTICIÓN ACREDITADA\*\* | FECHA DE APROBACIÓN |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\* En el caso de la modalidad de teleformación se ha de indicar las denominaciones y direcciones de los centros donde se impartirá la formación presencial.

## 3. MEMORIA DEL CENTRO / ENTIDAD DE FORMACIÓN

### 3.1. PRESENTACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL CENTRO/ ENTIDAD DE FORMACIÓN

### 3.2. VOLUMEN DE NEGOCIOS

### 3.3. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN, SUJETA A SUBVENCIÓN, BASADA EN LA IMPARTICIÓN DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS / CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD(ÚLTIMOS TRES EJERCICIOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **ORGANISMO** | **EXPEDIENTE** | **DENOMINACION DE LA ACCION FORMATIVA** | **FAMILIA PROFESIONAL** | **MOD** | **DURACIÓN (HORAS)** | **FECHA INICIO** | **FECHA**  **FIN** | **FACTURACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 3.3. EXPERIENCIA EN FORMACIÓN PRIVADA / BONIFICADA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **ORGANISMO** | **DENOMINACION DE LA ACCION FORMATIVA** | **FAMILIA PROFESIONAL** | **MOD** | **DURACIÓN (HORAS)** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **FACTURACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 3.4. OTRA EXPERIENCIA EN FORMACIÓN

### 3.5. DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES, MEDIOS MATERIALES Y RECURSOS TÉCNICOS

Aporte una descripción detallada, además de cumplimentar la ficha técnica

**FICHA TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Núm. de plantas del centro |  |
| Núm. Baños |  |
| Núm. Baños adaptados |  |
| ¿Tiene salida de emergencia? |  |
| ¿Cumple los requisitos de seguridad e higiene? |  |
| ¿Está el centro adaptado para acceso a personas con minusvalías? |  |
| Climatización total y además iluminación y ventilación natural |  |

### 3.5. INFRAESTRUCTURA HUMANA DEL CENTRO /ENTIDAD DE FORMACIÓN

Relación de las personas de que dispone la entidad solicitante para funciones de programación, coordinación y ejecución del plan de formación, con indicación de sus categorías, perfiles y funciones. Deberá acompañarse el Informe de vida laboral de empresa (VILEM) de la entidad solicitante e informe emitido por la TGSS respecto a la plantilla media, ambos relativos al periodo de 24 meses anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria. El informe VILEM deberá recoger la situación de la empresa en la fecha de publicación de la convocatoria. En el caso de las agrupaciones se deberá aportar esta documentación para cada miembro de la misma.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | CATEGORÍA | PERFIL | FUNCIONES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### 3.6. SISTEMA DE CALIDAD

## 4. DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS CENTROS / ENTIDADES DE FORMACIÓN

* **Convenio de colaboración** firmado entre el centro/entidad de formación para la presentación de la solicitud de las convocatorias de subvenciones públicas, con cargo al ejercicio presupuestario de 2017 ( PENDIENTE DE PUBLICACION CONVOCATORIA)
* **Ficha Técnica** del Centro Colaboradorcumplimentada**.**
* **Resolución de Acreditación** del centro/entidad de formación expedido por la Administración Laboral competente.
* Fotocopia de los **estatutos** debidamente legalizado así como la documentación que acredite las facultades de representación del firmante de la solicitud (**Apoderamiento y DNI**).
* Fotocopia del **CIF** del centro/entidad de formación.
* Fotocopia de la documentación acreditativa de estar al corriente de pago de las **obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.**
* Fotocopia del **Certificado de Calidad** de cada uno de los centros / entidades de formación.
* **VILEM**  y **PLANTILLA MEDIA** de la entidad (documento actualizado desde agosto 2013 hasta la fecha actual)**.**
* **FACTURACIÓN** relativa a la actividad formativa de la entidad (liquidación del **Impuesto sobre Sociedades**).
* **Relación de personal:**  detallando funciones, categoría profesional y perfil. Tiene que estar en concordancia con el VILEM.
* **Declaraciones responsables firmadas.**