



**CONVOCATORIA 2021 DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, PARA LA ADQUISICIÓN Y MEJORA DE COMPETENCIAS PROFESIONALES RELACIONADAS CON LOS CAMBIOS TECNOLÓGICOS Y LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS, EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA.**

### ANEXO IV

**Declaración responsable para inscribir la entidad de formación en la modalidad de teleformación para la convocatoria de ejecución de programas de formación de ámbito estatal, para la adquisición y mejora de competencias profesionales relacionadas con los cambios tecnológicos y la transformación digital, dirigidos prioritariamente a las personas ocupadas**

(Se presentará una declaración responsable por cada plataforma de teleformación que se use para impartir las especialidades formativas a inscribir, que deben referenciar todas.)

**Datos del Titular Jurídico**

RAZÓN SOCIAL:

NIF / NIE:

DOMICILIO:

TIPO DE VÍA PÚBLICA:  NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:   
(Calle, plaza, avenida, etc.)

Nº/PUERTA:  BIS DUPLICADO:  ESCALERA:  PISO:  LETRA/Nº:

CÓDIGO POSTAL:  MUNICIPIO:

PROVINCIA:  TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**Datos del/de la representante legal**

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF / NIE:

Cargo o representación que ostenta:

**Datos de la entidad de formación cuya inscripción se hace por declaración responsable**

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

URL DE LA PLATAFORMA DE TELEFORMACIÓN QUE SUSTENTA LAS ESPECIALIDADES FORMATIVAS:

USUARIO:  CONTRASEÑA:





**Domicilio postal a efectos de notificaciones**

**TIPO DE VÍA PÚBLICA:**  **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:**   
 (Calle, plaza, avenida, etc.)

**Nº/PUERTA:**  **BIS DUPLICADO:**  **ESCALERA:**  **PISO:**  **LETRA/Nº:**

**CÓDIGO POSTAL:**  **MUNICIPIO:**

**PROVINCIA:**  **TELÉFONO DE CONTACTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**Datos de la/s especialidad/es formativa/s para la que se realiza la inscripción.**  
 (Incluir el detalle de Código y denominación de todas las especialidades para las que se presenta esta declaración responsable).

**Código**

**Denominación**

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que la entidad de formación arriba referenciada, cumple con los requisitos exigidos 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; en el Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, y en la Orden TMS/368/2019, de 28 de marzo que la desarrollan; así como en las demás normas que resultan de aplicación, en particular, la Resolución de 26 de mayo de 2014, del Servicio Público de Empleo Estatal, por la que se regula la acreditación e inscripción de centros y entidades de formación que imparten, en la modalidad de teleformación, formación profesional para el empleo en el ámbito de gestión del Servicio Público de Empleo Estatal.

Que la entidad de formación arriba referenciada, cumple lo indicado en el artículo 5 de la citada Resolución de 26 de mayo de 2014, de acuerdo con lo establecido en el/los programa/s formativo/s correspondiente/s, lo que garantiza su solvencia técnica para impartir, en modalidad de teleformación, la formación de la/s especialidad/es formativa/s no dirigida/s a la obtención de certificados de profesionalidad indicada/s, así como la calidad de dicha formación. Asimismo, se compromete a disponer de suficientes formadores que tengan el perfil adecuado para impartir, en modalidad de teleformación, la formación de la/s especialidad/es formativa/s no dirigida/s a la obtención de certificados de profesionalidad indicada/s.

Que de acuerdo con lo establecido en la Disposición Transitoria Única de esta Resolución, en las especialidades formativas para esta convocatoria el contenido formativo de las mismas estará alojado en las plataformas de teleformación con anterioridad al inicio de la actividad formativa.

Que son ciertos los datos que se consignan en la presente declaración que se suscribe para inscribir la entidad de formación arriba identificada para la impartición de especialidades formativas no dirigidas a la obtención de certificados de profesionalidad indicadas, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma y sello)

