

**CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS**

**ANEXO V**

**Declaración responsable para inscribir la entidad de formación en especialidades formativas, a impartir en modalidad teleformación**

*(Se presentará una declaración responsable por cada instalación de impartición, debiendo referenciar todas las especialidades formativas a inscribir)*

**Datos de la Entidad que realiza la inscripción**

**RAZÓN SOCIAL (Solicitante/Agrupada):** \_\_\_\_\_

**CIF/NIF/NIE:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:**

**TIPO DE VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_

(Calle, plaza, avenida, etc.):

**NÚMERO:** \_\_\_\_\_ **ESCALERA:** \_\_\_\_\_ **PISO:** \_\_\_\_\_ **LETRA/Nº PUERTA:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**Datos del representante legal**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NIF/NIE:** \_\_\_\_\_

**Cargo o representación que ostenta:** \_\_\_\_\_

**Datos de la entidad de formación cuya inscripción se realiza mediante declaración responsable**

**RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD** \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMERCIAL DE LA INSTALACIÓN/CENTRO A INSCRIBIR:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:**

**TIPO DE VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_

(Calle, plaza, avenida, etc.):

**NÚMERO:** \_\_\_\_\_ **ESCALERA:** \_\_\_\_\_ **PISO:** \_\_\_\_\_ **LETRA/Nº PUERTA:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>



### Especialidad/es formativa/s para la/s que se realiza la inscripción:

(Identificar la/s especialidad/es con el código y denominación correspondiente así como los datos de acceso a la plataforma de teleformación. Para una correcta identificación, consultar Anexo II. Relación de acciones formativas objeto de financiación para cada sector en [www.fundae.es](http://www.fundae.es))

| Nº ORDEN | CÓDIGO ESPECIALIDAD | DENOMINACIÓN (Incluir descripción completa) | URL DE LA PLATAFORMA | USUARIO | CONTRASEÑA |
|----------|---------------------|---|----------------------|---------|------------|
| 1        |                     |   |                      |         |            |
| 2        |                     |   |                      |         |            |
| 3        |                     |   |                      |         |            |
| 4        |                     |   |                      |         |            |
| 5        |                     |   |                      |         |            |
| 6        |                     |   |                      |         |            |
| 7        |                     |   |                      |         |            |
| 8        |                     |   |                      |         |            |
| ...      |                     |   |                      |         |            |
| ...      |                     |   |                      |         |            |

### 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 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 y 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.

Que la entidad de formación arriba referenciada, cumple lo indicado en el artículo 5 de la citada Resolución de 26 de mayo de 2014, así como con lo establecido en el Artº 24 de la Orden TMS/369/2019 de 28 de marzo, 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 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 dichas especialidad/es.

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

CSV : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 06/08/2024 13:18 | Sin acción específica



Que de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional quinta 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 identificada, para la impartición de las especialidades formativas indicadas, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

#### Información básica sobre protección de datos

Responsable: SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL; Finalidad: gestionar la solicitud, financiación, control, seguimiento y evaluación de la inscripción y acción formativa directamente o a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo; Legitimación: cumplimiento de una obligación legal; ejecución de un contrato; ejercicio de poderes públicos; Destinatarios: están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia; Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose al correo electrónico [datos@fundae.es](mailto:datos@fundae.es); Información adicional: consultando el Aviso legal/Política de Privacidad-Protección de datos de carácter personal de la página [www.sepe.es/HomeSepe/mas-informacion/aviso-legal.html](http://www.sepe.es/HomeSepe/mas-informacion/aviso-legal.html)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_

**Fdo.:**  
**Representante Legal, Nombre y Apellidos**  
**(Firma visible y electrónica)**

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

CSV : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 06/08/2024 13:18 | Sin acción específica

