

**SOLICITUD MODIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN Y/O INSCRIPCIÓN COMO CENTRO DE FORMACIÓN  
PROGRAMA DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA CON EL EMPLEO**

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO

EXPEDIENTE

--

--

**1. DATOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA**

DENOMINACIÓN:		CIF:	
DOMICILIO: (Indicar tipo -calle, plaza, avenida, etc. - y nombre vía pública)			NUMERO:
LOCALIDAD:	COD. POSTAL:	PROVINCIA:	TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:			FAX:

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:
CARGO O FUNCIÓN:	TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:	FAX:

**3. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

NOMBRE:		NIF:						
DOMICILIO: (Indicar tipo -calle, plaza, avenida, etc.- y nombre vía pública)					NÚM.	ESC.	PISO	LETRA
LOCALIDAD:	COD. POSTAL:	PROVINCIA:	TELÉFONOS:					
CORREO ELECTRÓNICO:					FAX:			

**4. RELACIÓN DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS AFECTADAS POR LA MODIFICACIÓN**

CODIGO	DENOMINACIÓN	REGULACIÓN (Real Decreto)
1		
2		
3		
4		
5		

El solicitante, en su propio nombre o en representación de la entidad arriba indicada, DECLARA:

- Que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos, comprometiéndose a acreditarlos documentalmente al presentar la instancia, así como en cualquier momento que sea requerido para ello por el SEXPE.
- Que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas de la modificación y la correspondiente modificación en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

**ME OPONGO** a que la Consejería de Educación y Empleo, y/o en su caso al SEXPE compruebe y verifique los datos acreditativos de la identidad del titular jurídico y, en su caso, del representante de la entidad promotora mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, según lo establecido por Decreto 184/2008, de 12 de septiembre.

Si marca ME OPONGO deberá adjuntar copia de la tarjeta fiscal y del documento de identidad oficial (DNI / NIE).

En su virtud, solicita la siguiente modificación de las especialidades formativas que se relacionan en el punto 4 y la modificación en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.:

**Cambio de titularidad**

**Cambio de forma jurídica**

**Cambio de domicilio**

**Otros:**

En

, a de

de

Fdo.:

(Nombre, apellidos y sello de la entidad promotora)

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud quedan sometidos a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD). La presentación de la solicitud conlleva la autorización para tratarlos automatizadamente y cederlos para fines de evaluación

y control a organismos autonómicos, nacionales y comunitarios. Conforme a la LOPD, el solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Servicio Extremeño Público Autonómico.

**ILMO. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE CALIDAD EN EL EMPLEO DEL SEXPE**

**SOLICITUD MODIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN COMO CENTRO DE FORMACIÓN  
PROGRAMA DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA CON EL EMPLEO**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD  
(Indicar en los recuadros que corresponda)**

**Cambio de domicilio:**

Anexo IV Identificación de espacios de las especialidades afectadas.

Anexo V Relación de equipamiento y material inventariable, por especialidades y espacios formativos afectados (incluye el equipamiento informático necesario para la gestión del proyecto).

Anexo VI Relación de utensilios, máquinas y herramientas, por especialidades y espacios formativos afectados.

Anexo VII Declaración responsable sobre el contenido de la acción formativa, las dotaciones, cumplimiento de requisitos del profesorado y adaptación requisitos de accesibilidad, por especialidades afectadas.

En el supuesto de que haya cambiado el representante legal copia compulsada del D.N.I. del representante, en el caso de que no se haya prestado autorización al SEXPE para la comprobación de los datos referidos a su identidad.

En el supuesto de que haya cambiado el representante legal certificación acreditativa para actuar en nombre y representación de la entidad promotora

Plano técnico actualizado que determine de manera gráfica las superficies útiles correspondientes a los espacios formativos afectados, firmado por técnico colegiado o de la administración solicitante competente en la materia y a escala 1:100.

Informe de técnico colegiado competente en la materia, en el que conste expresamente que las instalaciones afectadas reúnen las condiciones higiénicas, acústicas, de habitabilidad y de seguridad, así como de accesibilidad, exigidas por la normativa vigente para poder desarrollar la actividad como centro de formación.

Certificado emitido por el secretario de la corporación que acredite la propiedad y/o documento que acredite el arrendamiento o derecho de uso, de las instalaciones y espacios formativos afectados objetos de la acreditación. En los casos de uso temporal deberán alcanzar la duración mínima necesaria para el desarrollo del proyecto.