

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO PARA INSCRIPCION/ACREDITACION  
DE CENTROS/ENTIDADES DE FORMACION EN MODALIDAD PRESENCIAL

Identificador de Código de Barras

# #

Número de Expediente

Espacio para validación mecánica

Identificador de Registro  
Orden  
Año  
Mes  
Día  
Hora

**DATOS DE LA ENTIDAD / CENTRO SOLICITANTE**

Nombre  N.I.F.   
Domicilio   
Localidad  C.P.  Provincia   
Cód. Entidad  Teléfono  Fax  E-Mail

**DATOS DEL RESPONSABLE JURIDICO**

Apellido 1º  Apellido 2º  Nombre   
N.I.F.  Cargo o representación que ostenta   
Teléfono  E-Mail

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION**

Domicilio   
Localidad  C.P.  Provincia   
Teléfono  Fax  E-Mail

**DECLARA**

De conformidad con lo establecido por el Real Decreto 395/2007, de 23 de Marzo por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo y en el capítulo IV de la Orden TAS/718/2008, de 7 de marzo, por el que se desarrolla el anterior Real Decreto, en materia de formación de oferta y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones públicas destinadas a su financiación.

DECLARA, asimismo, conocer lo establecido en la legislación vigente, arriba mencionada, o norma que la sustituya o complementa

**SOLICITA**

Autorización expresa para mantenimiento de la acreditación por cambio de domicilio.

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma y sello

RELACION DE DOCUMENTOS A PRESENTAR POR EL CENTRO/ENTIDAD DE FORMACION

- ☐ Solicitud de cambio de domicilio para inscripción/acreditación de entros/entidades de formación.
- ☐ Solicitud de autorización expresa por cambio de domicilio.
- ☐ Anexo I. Relación de Especialidades Formativas.
- ☐ Anexo II. Memoria de identificación de inmuebles e instalaciones. Planos del Centro donde se impartirá la formación.

Los Anexos III a V serán cumplimentados tantas veces como EspecialidadesFormativas se quieran impartir en el Centro Entidad. Especificar N° de Especialidades a impartir.

- ☐ Anexo III. Identificación de Especialidad Formativa a acreditar. (Capacidad de Instalaciones, Equipamientos y materiales amortizables, Utensilios, Maquinas y Herramientas, Aseos y servicios higiénico-sanitarios, Instalaciones de Dirección y Coordinación, Observaciones y Otros).
- ☐ Anexo IV. Profesorado. Declaración responsable
- ☐ Anexo V. Contenido de la acción formativa: Declaración responsable.

DOCUMENTACION LEGAL PRECEPTIVA

- ☐ Ficha de terceros.
- ☐ Documento de propiedad o legitimación de uso del Centro.
- ☐ Licencia del Ayuntamiento de apertura como Centro de Formación, o solicitud de la misma, con certificado de un técnico colegiado.
- ☐ Escritura de Constitución y Estatutos de la empresa.
- ☐ Tarjeta de identificación Fiscal.
- ☐ Certificado de adaptación del centro/entidad a las personas con discapacidad.
- ☐ Certificado de contabilidad separada.
- ☐ Documento justificativo del pago de la tasa 43.

OBSERVACIONES

- ☐ No da su consentimiento para que se consulten sus datos de identidad y aporta fotocopia de su DNI/NIE

Si la solicitud presentada por el Centro no runiera los requisitos exigidos, se requerirá al mismo para que en el plazo de diez días, susane las faltas o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, según lo establecido en el artº 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Aviso legal: En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados por usted van a ser introducidos en un fichero denominado **FORALU** cuya finalidad es mejorar los procedimientos de control de asistencia a los cursos de formación subvencionados por el Instituto Argonés de Empleo, así como de justificación de los fondos públicos que financian su realización y almacenar los datos obtenidos. El responsable del fichero es el Instituto Aragonés de Empleo y la dirección donde los interesados podrán dirigirse a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición con arreglo a lo previsto en dicha Ley es: Instituto Arqgonés de Empleo. Avda. Alcalde Sainz de Varanda nº 15. 50009 Zaragoza