



Castilla-La Mancha

Nº Procedimiento:  
010628

Código SIACI:  
DLDT

**ANEXO**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA IMPARTICIÓN EXCEPCIONAL DE**  
**LAS ACCIONES FORMATIVAS DE LA MODALIDAD PRESENCIAL**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

Razón social:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	nº:	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
		C.P.:	<input type="text"/>
Persona de contacto:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Correo elect.	<input type="text"/>

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

NIF: <input type="checkbox"/>	NIE: <input type="checkbox"/>	Número de documento:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	1 <sup>er</sup> Apellido:	<input type="text"/>
		2 <sup>o</sup> Apellido:	<input type="text"/>
Hombre <input type="checkbox"/>		Mujer <input type="checkbox"/>	
Domicilio:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
		Población:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>
		Correo electrónico:	<input type="text"/>
Horario preferente para recibir llamada:	<input type="text"/>		

-Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.  
-El firmante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable	Dirección General de Formación Profesional para el Empleo
Finalidad	Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos - Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral
Destinatarios	Existe cesión de datos



Castilla-La Mancha

Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos">https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos</a>

### DATOS GENERALES DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA

PROGRAMA	Nº EXPEDIENTE	LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN	FECHA DE INICIO
ESPECIALIDAD		CÓDIGO ESP	

La persona firmante declara responsablemente, a efectos de impartir formación profesional para el empleo en modalidad extraordinaria on line- aula virtual o teleformación, que cumple con los requisitos establecidos y dispone de los programas y herramientas de aprendizaje descritos en esta declaración y que puedan garantizar la calidad y la solvencia técnica de la acción formativa, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a ponerla a disposición de la Dirección General de Formación para el Empleo cuando le sea requerida. Asimismo, se compromete mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de duración de actividad al que se refiere esta declaración. Mediante:

#### 1.- IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

<input type="checkbox"/> POR TELEFORMACIÓN	<input type="checkbox"/> ON LINE- AULA VIRTUAL
--	--

Los Módulos/UF del certificado de profesionalidad que se van a impartir, así como, en caso de la teleformación, las horas de las sesiones presenciales, se describen en el proyecto formativo presentado junto con esta declaración responsable y se especifican en la siguiente tabla:

MF/UF <sup>1</sup>	DENOMINACIÓN	HORAS MÓDULO	HORAS IMPARTICIÓN AULA VIRTUAL / TUTORIAS PRESENCIALES

En caso de especialidad no conducente a un certificado de profesionalidad, se especifica la parte del programa formativo que se va a realizar mediante on line-aulavirtual:

DENOMINACIÓN	HORAS MÓDULO	HORAS IMPARTICIÓN AULA VIRTUAL



Castilla-La Mancha

**PROGRAMAS Y HERRAMIENTAS QUE SE VAN A UTILIZAR EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

**Plataforma:**

-Indicar dirección URL.

-Contraseñas para su seguimiento

**Videoconferencia.: aplicación que se va a utilizar:**

**Videos. Indicar como se van a hacer llegar al alumnado**

**Otros. Indicar cuales:**

  
  

**DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA DECLARACIÓN RESPONSABLE**

- Proyecto Formativo adaptado
- Cronograma modificado (a través de Foco)
- Modificación de la gestión de formadores (a través de Foco)
- Otros:
- 

La persona abajo firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud. La inexactitud o falsedad en cualquier dato, manifestación o documento, de carácter esencial, que se hubiera acompañado o incorporado a esta declaración responsable, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, determinarán la imposibilidad de continuar con la actividad como entidad de formación para impartir formación profesional para el empleo, sin perjuicio del régimen de infracciones y sanciones previsto en la disposición final tercera de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y, en general, de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar. La firma de esta declaración responsable conlleva la aceptación de las obligaciones, requisitos y compromisos recogidos en la misma.

FDO:

Firma del representante legal de la Entidad

DIRECCION GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO. Código DIR3: A08027235