

Nº EXPTE

COMUNICACIÓN Y SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INICIO DE UNA ACCIÓN DEL PROGRAMA MIXTO DE FORMACIÓN Y EMPLEO

D/Dª _____, en representación de la

Entidad Beneficiaria _____

Nº expte. _____ Denominación _____

Lugar de impartición _____

Horas Totales _____ Participantes _____ Horario _____

Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____

Relación nominal de los DOCENTES

ESPECIALIDAD A IMPARTIR POR CADA DOCENTE:

1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.

Relación nominal de los MONITORES DE OBRA/SERVICIO

Naturaleza o contenido de las actividades

1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que las instalaciones, bienes y equipos que forman parte de la inscripción/acreditación del centro de formación (Entidad Beneficiaria), se encuentran disponibles y en perfecto estado de uso para la impartición de esta acción de formación y empleo y que cumplen los requisitos del/de los certificado/s de profesionalidad de referencia.
- Que el material de consumo y didáctico y herramientas necesarias para el desarrollo de la acción, así como los elementos de protección y prevención de riesgos necesarios estarán disponibles al inicio de la acción.
- (Sólo cuando proceda) Que el transporte para los participantes se encontrará disponible para el desarrollo de la acción a la fecha de inicio de la misma.
- Que en la selección del personal docente se ha cumplido lo establecido en la base 10.7.b de la Orden EMP/535/2017, de 22 de junio.

OBSERVACIONES

AUTORIZA EL INICIO DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN Y EMPLEO
EL/LA GERENTE PROVINCIAL,

POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA
(sello)

Fdo.:

Fecha Autorización:

Fdo.:

En caso de producirse alguna modificación deberá **previamente solicitarse su autorización**

GERENCIA PROVINCIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO EN _____