




| | | | | | |
|--|---|-----------------------|--------------------|--|---|
|  | SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA | | | | NÚMERO <hr/> |
| | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA | | | | |
| A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | |
| DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN ⁽¹⁾ | | | | | NIF |
| DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO) | | | | NÚM. DE REGISTRE / NÚM. DE REGISTRO ⁽²⁾ | |
| CP | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CNAE | |
| NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT O ALCALDE / NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD O ALCALDE | | | | | NIF |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO | | | | CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO | |
| DOMICILI DE L'ENTITAT A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO DE LA ENTIDAD A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | | | |
| CP | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA | FAX | | |
| B LLOC DE REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT / LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| DOMICILI / DOMICILIO | | | | | |
| CP | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA | FAX | TELÈFON / TELÉFONO | |
| C DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Documentació acreditativa i identificativa del sol·licitant i, si és el cas, del representant legal: <i>Documentación acreditativa e identificativa del solicitante y, en su caso, del representante legal:</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si és persona física, fotocòpia del DNI i del NIF. / <i>Si es persona física, fotocopia del DNI y del NIF.</i> <input type="checkbox"/> En el cas de societats, còpia autoritzada de l'escriptura de constitució i número d'inscripció en el Registre Mercantil. <i>En el caso de sociedades, copia autorizada de la escritura de constitución y número de inscripción en el Registro Mercantil.</i> <input type="checkbox"/> En el cas de cooperatives i altres agrupacions, estatuts i número d'inscripció en el registre corresponent. <i>En el caso de cooperativas y otras agrupaciones, estatutos y número de inscripción en el registro correspondiente.</i> <input type="checkbox"/> Representant legal: fotocòpia del DNI i poders que acrediten la seua representació. <i>Representante legal: fotocopia del DNI y poderes que acreditan su representación.</i> | | | | | |
| 2. Projectes justificatius de les accions formatives sol·licitades. / <i>Proyectos justificativos de las acciones formativas solicitadas.</i> | | | | | |
| D COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN | | | | | |
| D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: <ul style="list-style-type: none"> - El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de 3 mesos desde el dia següent al de la finalització del termini de presentació de sol·licituds. - L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud. <i>De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:</i> <ul style="list-style-type: none"> - El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de 3 meses desde el día siguiente al de la finalización del plazo de presentación de solicitudes. - El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud. | | | | | |
| E SOL·LICITUD / SOLICITUD | | | | | |
| La persona representant de l'entitat sol·licitant declara que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes. <i>La persona representante de la entidad solicitante declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos.</i> | | | | | |
| _____, ____ d _____ de _____ | | | | | REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA |
| <p>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a Exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).</p> <p><i>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).</i></p> | | | | | DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |

| | | | | | |
|---|---|-----------------------|--------------------|--|---|
|  | SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA | | | | NÚMERO <hr/> |
| | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA | | | | |
| A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | |
| DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN ⁽¹⁾ | | | | | NIF |
| DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO) | | | | NÚM. DE REGISTRE / NÚM. DE REGISTRO ⁽²⁾ | |
| CP | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CNAE | |
| NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT O ALCALDE / NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD O ALCALDE | | | | | NIF |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO | | | | CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO | |
| DOMICILI DE L'ENTITAT A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO DE LA ENTIDAD A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | | | |
| CP | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA | FAX | | |
| B LLOC DE REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT / LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| DOMICILI / DOMICILIO | | | | | |
| CP | POBLACIÓ / POBLACIÓN | PROVÍNCIA / PROVINCIA | FAX | TELÈFON / TELÉFONO | |
| C DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. Documentació acreditativa i identificativa del sol·licitant i, si és el cas, del representant legal: <i>Documentación acreditativa e identificativa del solicitante y, en su caso, del representante legal:</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si és persona física, fotocòpia del DNI i del NIF. / <i>Si es persona física, fotocopia del DNI y del NIF.</i> <input type="checkbox"/> En el cas de societats, còpia autoritzada de l'escriptura de constitució i número d'inscripció en el Registre Mercantil. <i>En el caso de sociedades, copia autorizada de la escritura de constitución y número de inscripción en el Registro Mercantil.</i> <input type="checkbox"/> En el cas de cooperatives i altres agrupacions, estatuts i número d'inscripció en el registre corresponent. <i>En el caso de cooperativas y otras agrupaciones, estatutos y número de inscripción en el registro correspondiente.</i> <input type="checkbox"/> Representant legal: fotocòpia del DNI i poders que acrediten la seua representació. <i>Representante legal: fotocopia del DNI y poderes que acreditan su representación.</i> | | | | | |
| 2. Projectes justificatius de les accions formatives sol·licitades. / <i>Proyectos justificativos de las acciones formativas solicitadas.</i> | | | | | |
| D COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN | | | | | |
| D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: <ul style="list-style-type: none"> - El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de 3 mesos desde el dia següent al de la finalització del termini de presentació de sol·licituds. - L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud. De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que: <ul style="list-style-type: none"> - El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de 3 meses desde el día siguiente al de la finalización del plazo de presentación de solicitudes. - El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud. | | | | | |
| E SOL·LICITUD / SOLICITUD | | | | | |
| La persona representant de l'entitat sol·licitant declara que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes. <i>La persona representante de la entidad solicitante declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos.</i> | | | | | |
| _____, ____ d _____ de _____ | | | | | REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA |
| <p>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a Exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).</p> <p>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).</p> | | | | | DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |


|  GENERALITAT VALENCIANA | | SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA | | | NÚMERO <hr/> | |
|---|--|--|--------------------------|--|---|---------------------------------------|
| | | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓ PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA | | | | |
| F DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | | | |
| G RELACIÓ PFQB SOL·LICITATS / RELACIÓN DE PFCB SOLICITADOS ⁽³⁾ | | | | | | |
| 1 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MP031474

CECD - SDGITE

DIN - A4

|  GENERALITAT VALENCIANA | | SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA | | | NÚMERO <hr/> | |
|---|--|--|--------------------------|--|---|---------------------------------------|
| | | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓ PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA | | | | |
| F DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | | | |
| G RELACIÓ PFQB SOL·LICITATS / RELACIÓN DE PFCB SOLICITADOS ⁽³⁾ | | | | | | |
| 1 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | NÚM. DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB ⁽⁴⁾ | | | | CODI ⁽⁵⁾ CÓDIGO | MODALITAT ⁽⁶⁾ MODALIDAD |
| | LOCALITAT I COMARCA LOCALIDAD Y COMARCA ⁽⁷⁾ | | NOU NUEVO | ABANS VA IMPARTIR PQPI / PFQB ⁽⁸⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI / PFCB | NRE. ALUMNES NÚM. ALUMNOS ⁽⁹⁾ | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031474

CECD - SDGITE

DIN - A4

INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES

- (1) S'especificarà la raó social i no el nom comercial del sol·licitant. Quan es tracte d'associacions o federacions caldrà consignar-ho entre parèntesis. Quan es tracte d'un ajuntament caldrà indicar: "Ajuntament de (població)".
Se especificará la razón social y no el nombre comercial del solicitante. Cuando se trate de asociaciones o federaciones habrá que consignarlo entre paréntesis. Cuando se trate de un ayuntamiento se indicará: "Ayuntamiento de (población)".
- (2) Només s'omplirà en aquells casos en què l'entitat sol·licitant haja d'estar inscrita en el registre corresponent en funció del sector al qual pertany:
Solamente se rellenará en aquellos casos en que la entidad solicitante deba estar inscrita en su registro correspondiente en función del sector al que pertenece:
- (3) Relació dels PFQB sol·licitats. S'indicaran en un mateix imprés els programes sol·licitats per una mateixa entitat promotora.
Relación de los PFCB solicitados. Se indicarán en un mismo impreso los programas solicitados para una misma entidad promotora.
- (4) La denominació del programa haurà de correspondre's amb la de la qualificació completa que l'integre. En el cas de ser dos o més les qualificacions integrants del programa, la denominació del perfil resultant l'efectuarà l'administració educativa per mitjà de la mateixa resolució d'autorització del programa. En este cas, en l'espai corresponent es farà constar l'expressió "PER RESOLUCIÓ".
La denominación del programa deberá corresponderse con la de la cualificación completa que lo integre. En el caso de ser dos o más las cualificaciones integrantes del programa, la denominación del perfil resultante la efectuará la administración educativa mediante la misma resolución de autorización del programa. En este caso en el espacio correspondiente se hará constar la expresión "POR RESOLUCIÓN".
- (5) S'indicarà el codi corresponent a la qualificació sol·licitada segons l'INCUAL. En cas de sol·licitar un programa que integre dos qualificacions, es farà constar la clau SINCO.
Se indicará el código correspondiente a la calificación solicitada según el INCUAL. En caso de solicitar un programa que integre dos calificaciones, se hará constar la clave SINCO.
- (6) S'indicarà la modalitat de cada un dels programes sol·licitats: A) PFQB Ordinària, B) PFQB Adaptada.
Se indicará la modalidad de cada uno de los programas solicitados: A) PFCB Ordinaria, B) PFCB adaptada.
- (7) Es farà constar la localitat on s'ha de dur a terme l'acció formativa.
Se hará constar la localidad donde se vaya a realizar la acción formativa.
- (8) Es farà constar si el programa és nou o abans va impartir PQPI / PFQB.
Se hará constar si el programa es nuevo o anteriormente impartió PCPI / PFCB.
- (9) Nombre d'alumnes participants que es consideren idonis per a dur a terme el programa: entre 10 i 15 per a A) i entre 6 i 12 per a B) (mínims i màxims, Respectivament).
Número de alumnos participantes que se consideran idóneos para la realización del programa: entre 10 y 15 para A), y entre 6 y 12 para B) (mínimos y máximos respectivamente).

INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES

- (1) S'especificarà la raó social i no el nom comercial del sol·licitant. Quan es tracte d'associacions o federacions caldrà consignar-ho entre parèntesis. Quan es tracte d'un ajuntament caldrà indicar: "Ajuntament de (població)".
Se especificará la razón social y no el nombre comercial del solicitante. Cuando se trate de asociaciones o federaciones habrá que consignarlo entre paréntesis. Cuando se trate de un ayuntamiento se indicará: "Ayuntamiento de (población)".
- (2) Només s'omplirà en aquells casos en què l'entitat sol·licitant haja d'estar inscrita en el registre corresponent en funció del sector al qual pertany:
Solamente se rellenará en aquellos casos en que la entidad solicitante deba estar inscrita en su registro correspondiente en función del sector al que pertenece:
- (3) Relació dels PFQB sol·licitats. S'indicaran en un mateix imprés els programes sol·licitats per una mateixa entitat promotora.
Relación de los PFCB solicitados. Se indicarán en un mismo impreso los programas solicitados para una misma entidad promotora.
- (4) La denominació del programa haurà de correspondre's amb la de la qualificació completa que l'integre. En el cas de ser dos o més les qualificacions integrants del programa, la denominació del perfil resultant l'efectuarà l'administració educativa per mitjà de la mateixa resolució d'autorització del programa. En este cas, en l'espai corresponent es farà constar l'expressió "PER RESOLUCIÓ".
La denominación del programa deberá corresponderse con la de la cualificación completa que lo integre. En el caso de ser dos o más las cualificaciones integrantes del programa, la denominación del perfil resultante la efectuará la administración educativa mediante la misma resolución de autorización del programa. En este caso en el espacio correspondiente se hará constar la expresión "POR RESOLUCIÓN".
- (5) S'indicarà el codi corresponent a la qualificació sol·licitada segons l'INCUAL. En cas de sol·licitar un programa que integre dos qualificacions, es farà constar la clau SINCO.
Se indicará el código correspondiente a la calificación solicitada según el INCUAL. En caso de solicitar un programa que integre dos calificaciones, se hará constar la clave SINCO.
- (6) S'indicarà la modalitat de cada un dels programes sol·licitats: A) PFQB Ordinària, B) PFQB Adaptada.
Se indicará la modalidad de cada uno de los programas solicitados: A) PFCB Ordinaria, B) PFCB adaptada.
- (7) Es farà constar la localitat on s'ha de dur a terme l'acció formativa.
Se hará constar la localidad donde se vaya a realizar la acción formativa.
- (8) Es farà constar si el programa és nou o abans va impartir PQPI / PFQB.
Se hará constar si el programa es nuevo o anteriormente impartió PCPI / PFCB.
- (9) Nombre d'alumnes participants que es consideren idonis per a dur a terme el programa: entre 10 i 15 per a A) i entre 6 i 12 per a B) (mínims i màxims, Respectivament).
Número de alumnos participantes que se consideran idóneos para la realización del programa: entre 10 y 15 para A), y entre 6 y 12 para B) (mínimos y máximos respectivamente).