

Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport

RESOLUCIÓ de 28 d'abril de 2017, de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial, per la qual es convoquen les subvencions per als programes formatius de qualificació bàsica de la Comunitat Valenciana per al curs 2017-2018. [2017/3731]

L'Ordre 73/2014, de 26 d'agost, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, regula els programes formatius de qualificació bàsica de la Comunitat Valenciana.

De conformitat amb el que preveu l'article 17.1 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i el que disposa l'article 164 i següents de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'hacienda pública, del sector públic instrumental i de subvencions, s'aproven les bases reguladores per a la concessió de subvencions als programes formatius de qualificació professional per mitjà de l'Ordre 41/2016, de 29 de juliol, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, publicada en el DOGV número 7842 de 2 d'agost.

Segons l'article 15 del Decret 155/2015, de 18 de setembre, del Consell, pel qual aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, correspon a la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial, entre altres funcions, promoure el desenvolupament de la Formació Professional, adequant-la a les necessitats socioproductives, a fi de donar resposta al teixit productiu de la Comunitat Valenciana i d'elevat els nivells d'ocupabilitat.

D'altra banda, d'acord amb la disposició final segona de l'Ordre 41/2016, es delega en el titular de la direcció general amb competències en matèria de formació professional la facultat d'efectuar les corresponents convocatòries.

Per tot això, es dicta la següent resolució:

Primer. Objecte i àmbit d'aplicació

La resolució té com a objecte convocar les subvencions per als programes formatius de qualificació bàsica de la Comunitat Valenciana per al curs 2017-2018, d'acord amb les bases reguladores aprovades per mitjà de l'Ordre 41/2016, de 29 de juliol, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual s'aproven les bases reguladores de la concessió de les subvencions per als programes formatius de qualificació bàsica de la Comunitat Valenciana (DOGV 7842, 2 d'agost); d'ara en avanç, ordre de bases.

Les subvencions que es convoquen per mitjà d'aquesta resolució s'aplicaran per a la realització de programes formatius de qualificació bàsica ordinaris i programes formatius de qualificació bàsica adaptats a persones amb necessitats educatives especials permanentes.

Segon. Beneficiaris i requisits que han de complir

1. Podran tindre la condició de beneficiàries les persones sol·licitants que s'estableixen en l'article 3 de l'ordre de bases.

2. Les persones beneficiàries hauran de reunir els requisits recollits en l'article 4 de l'ordre de bases.

En el cas que el sol·licitant siga un ens local, haurà d'estar al corrent en el compliment de l'obligació de rendició dels seus comptes anuals davant de la Sindicatura de Comptes, de conformitat amb el que exigeix l'article 199.4 i 199.5 de la Llei 8/2010, de 23 de juny, de la Generalitat, de règim local de la Comunitat Valenciana.

Tercer. Aplicació pressupostària i import de la convocatòria

D'acord amb el que estableix l'article 7 de l'ordre de bases, les subvencions que es convoquen a l'empara d'aquesta resolució tenen caràcter plurianual atés que la realització dels programes formatius de qualificació bàsica tenen una duració que comprén dos exercicis pressupostaris. En conseqüència, les ajudes convocades es finançen a càrrec de l'aplicació pressupostària 09.02.05.422.40.4, línia de subvenció S7875, amb les següents anualitats i imports màxims:

Anualitat 2017: 825.819,32 euros.

Anualitat 2018: 2.443.000 euros.

Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte

RESOLUCIÓN de 28 de abril de 2017, de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, por la que se convocan las subvenciones para los programas formativos de cualificación básica de la Comunitat Valenciana para el curso 2017-2018. [2017/3731]

La Orden 73/2014, de 26 de agosto, de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, regula los programas formativos de cualificación básica de la Comunitat Valenciana.

De conformidad con lo previsto en el artículo 17.1 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones y lo dispuesto en el artículo 164 y siguientes de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de hacienda pública, del sector público instrumental y de subvenciones, se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones a los programas formativos de cualificación profesional mediante la Orden 41/2016, de 29 de julio, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, publicada en el DOGV número 7842, de 2 de agosto.

Según el artículo 15 del Decreto 155/2015, de 18 de septiembre, del Consell, por el que aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, corresponde a la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, entre otras funciones, promover el desarrollo de la Formación Profesional, adecuándola a las necesidades socioproductivas, con el fin de dar respuesta al tejido productivo de la Comunitat Valenciana y de elevar los niveles de empleabilidad.

Por otra parte, de acuerdo con la disposición final segunda de la Orden 41/2016, se delega en el titular de la dirección general con competencias en materia de Formación Profesional la facultad de efectuar las correspondientes convocatorias.

Por todo ello, se procede a dictar la siguiente resolución:

Primero. Objeto y ámbito de aplicación

La resolución tiene por objeto convocar las subvenciones para los programes formativos de qualificació bàsica de la Comunitat Valenciana para el curso 2017-2018, de acuerdo con las bases reguladoras aprobadas mediante la Orden 41/2016, de 29 de julio, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se aprueban las bases reguladoras de la concesión de las subvenciones para los programes formativos de qualificació bàsica de la Comunitat Valenciana (DOGV 7842, de 2 de agosto); en adelante, orden de bases.

Las subvenciones que se convocan mediante la presente resolución se aplicarán para la realización de programes formativos de qualificació bàsica ordinarios y programes formativos de qualificació bàsica adaptados a personas con necesidades educativas especiales permanentes.

Segundo. Beneficiarios y requisitos que deben cumplir

1. Podrán tener la condición de beneficiarios los solicitantes que se establecen en el artículo 3 de la orden de bases.

2. Los beneficiarios deberán reunir los requisitos recogidos en el artículo 4 de la orden de bases.

En el caso de que el solicitante sea un ente local, deberá estar al corriente en el cumplimiento de la obligación de rendición de sus cuentas anuales ante la Sindicatura de Comptes, de conformidad con lo exigido por el artículo 199.4 y 199.5 de la Ley 8/2010, de 23 de junio, de la Generalitat, de régimen local de la Comunitat Valenciana.

Tercero. Aplicación presupuestaria e importe de la convocatoria

De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 de la orden de bases, las subvenciones que se convocan al amparo de la presente resolución tienen carácter plurianual dado que la realización de los programes formativos de qualificació bàsica tienen una duración que abarca dos ejercicios presupuestarios. En consecuencia, las ayudas convocadas se financian con cargo a la aplicación presupuestaria 09.02.05.422.40.4, línea de subvención S7875, con las siguientes anualidades e importes máximos:

Anualidad 2017: 825.819,32 euros.

Anualidad 2018: 2.443.000 euros.

L'import màxim corresponent a l'anualitat 2018 quedarà condicionat a l'existència de crèdit adequat i suficient en la corresponent llei de pressupostos de la Generalitat per a l'esmentat exercici.

Quart. Condicions de la concessió

1. Les subvencions que es convoquen contemplen les dues modalitats de programes formatius de qualificació bàsica, això és, tant l'ordinària com l'adaptada a persones amb necessitats educatives especials permanentes.

2. Les entitats que participen en aquesta convocatòria podrán presentar tantas sol·licituds com programes formativos la subvenció dels quals sol·liciten. El nombre màxim de programes a sol·licitar per cada entitat serà de 5.

3. El nombre màxim de programes formatius a subvencionar en còmput global serà de 93.

4. Els programes formatius subvencionats estan subjectes al calendari que estableix l'administració educativa a aquest efecte, i se subvencionarà un total de 960 hores, als efectes del càlcul de la subvenció i posterior justificació. La distribució d'hores en les dues anualitats que comprén el curs i el programa és la següent:

Anualitat 2017: 320 hores.

Anualitat 2018: 640 hores, de les quals un mínim de 80 hores corresponen al mòdul professional de Formació en Centres de Treball.

Cinqué. Forma i termini de presentació de les sol·licituds

1. Les sol·licituds es presentaran en model normalitzat que figura en l'annex I d'aquesta resolució i hauran de dirigir-se a la direcció general competent en la matèria i es presentaran en els corresponents registres de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, o direccions territorials d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, sense perjudicar de poder fer-ho de qualsevol altra de les formes previstes en l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en el termini de 15 dies hàbils des de l'endemà de la publicació d'aquesta resolució en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

2. La sol·licitud haurà d'acompanyar-se de la documentació estableguda en els articles 12 i 13 de l'ordre de bases, i s'emplenaran els annexos corresponents que acompanyen aquesta resolució (annexos del II al VI).

Sisé. Terminis de resolució i notificació

1. L'òrgan que resoldrà les sol·licituds de subvenció serà el que estableix l'article 19 de l'ordre de bases amb el contingut i la notificació que s'hi estableix.

2. El termini màxim de resolució i notificació serà de sis mesos a comptar de l'endemà de la publicació d'aquesta resolució.

3. Les resolucions adoptades sobre les sol·licituds de subvenció posen fi a la via administrativa i contra aquestes podrà interposar-se un recurs de reposició davant del conseller d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, en el termini d'un mes a comptar de l'endemà de la seua publicació o notificació, de conformitat amb el que disposen els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, o bé directament un recurs contencios administratiu davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana en el termini de dos mesos a comptar de l'endemà de la notificació o publicació de la resolució, d'acord amb el que estableixen els articles 10, 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Seté. Criteris de valoració de les sol·licituds

La valoració de les sol·licituds es realitzarà d'acord amb els criteris de valoració que figuren en l'annex I de l'ordre de bases, tal com estableix l'article 16 de l'esmentada ordre.

Huité. Mitjà de notificació o publicació

1. En la fase de presentació de sol·licituds, d'acord amb el que preveu l'article 11 de l'ordre de bases, quan la sol·licitud no reuniu els requisits establerts, es requerirà la persona interessada perquè, en el termini de 10 dies, esmene la falta o陪伴 els documents preceptius,

El importe máximo correspondiente a la anualidad 2018 quedará condicionado a la existencia de crédito adecuado y suficiente en la correspondiente ley de presupuestos de la Generalitat para el citado ejercicio.

Cuarto. Condiciones de la concesión

1. Las subvenciones que se convocan contemplan las dos modalidades de programas formativos de cualificación básica, esto es, tanto la ordinaria como la adaptada a personas con necesidades educativas especiales permanentes.

2. Las entidades que participen en esta convocatoria podrán presentar tantas solicitudes como programas formativos cuya subvención soliciten. El número máximo de programas a solicitar por cada entidad será de 5.

3. El número máximo de programas formativos a subvencionar en cómputo global será de 93.

4. Los programas formativos subvencionados están sujetos al calendario que establezca la administración educativa al efecto, subvencionándose un total de 960 horas, a efectos del cálculo de la subvención y posterior justificación. La distribución de horas en las dos anualidades que abarca el curso y el programa es el siguiente:

Anualidad 2017: 320 horas.

Anualidad 2018: 640 horas, de las que un mínimo de 80 horas corresponden al módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo.

Quinto. Forma y plazo de presentación de las solicitudes

1. Las solicitudes se presentarán en modelo normalizado que figura en el anexo I de la presente resolución y deberán dirigirse a la dirección general competente en la materia y se presentarán en los correspondientes registros de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, o direcciones territoriales de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, sin perjuicio de poder hacerlo de cualquier otra de las formas previstas en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en el plazo de 15 días hábiles desde el día siguiente al de la publicación de esta resolución en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

2. La solicitud deberá acompañarse de la documentación establecida en los artículos 12 y 13 de la orden de bases, cumplimentando los annexos correspondientes que acompañan a la presente resolución (anexos del II al VI).

Sexto. Plazos de resolución y notificación

1. El órgano que resolverá las solicitudes de subvención será el que establece el artículo 19 de la orden de bases con el contenido y la notificación que en el mismo se establece.

2. El plazo máximo de resolución y notificación será de seis meses a contar desde el día siguiente al de la publicación de la presente resolución.

3. Las resoluciones adoptadas sobre las solicitudes de subvención ponen fin a la vía administrativa y contra ellas podrá interponerse recurso de reposición ante el conseller de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su publicación o notificación, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, o bien directamente recurso contencioso administrativo ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente a la notificación o publicación de la resolución, de acuerdo con lo establecido en los artículos 10, 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa.

Séptimo. Criterios de valoración de las solicitudes

La valoración de las solicitudes se realizará de acuerdo con los criterios de valoración que figuran en el anexo I de la orden de bases, tal y como establece el artículo 16 de la citada orden.

Octavo. Medio de notificación o publicación

1. En la fase de presentación de solicitudes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 11 de la orden de bases, cuando la solicitud no reúnera los requisitos establecidos, se requerirá al interesado para que, en el plazo de 10 días, subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos,

amb advertència que si no ho fa es considerarà que desisteix de la sol·licitud, d'acord amb el que preveu l'article 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

2. En la fase d'instrucció, si s'ha produït l'exclusió d'algún sol·licitant, d'acord amb el que preveu l'article 14 de l'ordre de bases, la resolució de concessió, als efectes de notificació, recollirà aquestes circumstàncies indicant els motius d'exclusió. Aquesta resolució es publicarà en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3. En qualsevol acte de tràmit, d'acord amb el que disposa l'article 73 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, es concedirà un termini de 10 dies per a complir allò que s'ha requerit en tràmit d'esmena.

Es considerarà que les persones interessades que no atenguen el requeriment han perdut el seu dret al tràmit corresponent, encara que s'admetrà l'actuació de la persona interessada i produirà efectes legals si es produeix abans o dins del dia que es notifique la resolució en què es tinga per transcorregut el termini.

4. D'acord amb el que estableix l'article 45.1 b de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, els actes administratius que afecten la totalitat de les entitats interessades podrán publicar-se en la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.

Nové. Terminis de justificació

1. D'acord amb el que disposa l'article 22 de l'ordre de bases, la justificació de la subvenció revestirà la forma de compte justificatiu simplificat.

2. La justificació de l'anualitat 2017 per mitjà de presentació de compte justificatiu segons annex V de l'ordre de bases es realitzarà fins al 10 de desembre o primer dia hábil següent si és festiu. A la finalització del programa i en tot cas fins al 31 de juliol, s'haurà de presentar el compte justificatiu corresponent a la segona anualitat 2018 acompanyada de la memòria final d'actuació del programa formatiu.

3. Les despeses corresponents al mes de desembre s'imputaran a l'anualitat 2018, tal com estableix l'ordre de bases en l'article 22.1 a. La justificació de les despeses corresponents a aquest mes es realitzarà tenint en compte el calendari escolar vigent per al curs 2017-2018 i l'horari setmanal de 30 hores lectives que estableix l'article 17 de l'Ordre 73/2014, de 26 d'agost.

4. Són despeses subvencionables les recollides en l'article 8 de l'ordre de bases amb els límits establerts en el mateix article i en l'article 17, tenint en compte la quantia del mòdul econòmic de la part A que propone la comissió de valoració.

5. D'acord amb el que estableixen els articles 24.2 i 22.5 de l'ordre de bases, la falta de justificació o la justificació insuficient de la subvenció concedida donarà lloc a la minoració corresponent de la subvenció.

DISPOSICIÓ FINAL

Aquesta resolució produirà efectes l'endemà de la seua publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

De conformitat amb el que estableixen els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i els articles 10, 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, contra aquesta ordre, que posa fi a la via administrativa, les persones interessades podrán interposar un recurs potestatiu de reposició o plantear directament un recurs contenciosos administratiu en els terminis i davant dels òrgans que s'indiquen a continuació:

a) Recurs potestatiu de reposició davant del conseller d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en el termini d'un mes a comptar de l'endemà de la seua publicació.

b) Recurs contenciosos administratiu davant del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana en el termini de dos mesos a comptar de l'endemà de la seua publicació.

València, 28 d'abril de 2017.– La directora general de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial: Marina Sánchez Costas.

tivos, con advertencia de que si no lo hiciese se le tendrá por desistido de la solicitud, de acuerdo con lo previsto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

2. En la fase de instrucción, si se hubiera producido la exclusión de algún solicitante, conforme a lo previsto en el artículo 14 de la orden de bases, la resolución de concesión, a efectos de notificación, recogerá tales circunstancias indicando los motivos de exclusión. Dicha resolución se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3. En cualquier acto de trámite, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 73 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se concederá un plazo de diez días para cumplimentar lo requerido en trámite de subsanación.

A los interesados que no atiendan el requerimiento se les podrá declarar decaídos en su derecho al trámite correspondiente, aunque se admitirá la actuación del interesado y producirá efectos legales si se produjera antes o dentro del día que se notifique la resolución en la que se tenga por transcurrido el plazo.

4. De acuerdo con lo establecido en el artículo 45.1.b de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, los actos administrativos que afecten a la totalidad de las entidades interesadas podrán publicarse en la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.

Noveno. Plazos de justificación

1. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 22 de la orden de bases, la justificación de la subvención revestirá la forma de cuenta justificativa simplificada.

2. La justificación de la anualidad 2017 mediante presentación de cuenta justificativa según anexo V de la orden de bases se realizará hasta el 10 de diciembre o primer día hábil siguiente en caso de ser festivo. A la finalización del programa, y en todo caso, hasta el 31 de julio, se deberá presentar la cuenta justificativa correspondiente a la segunda anualidad 2018 acompañada de la memoria final de actuación del programa formativo.

3. Los gastos correspondientes al mes de diciembre se imputarán a la anualidad 2018, tal y como establece la Orden de bases en su artículo 22.1.a. La justificación de los gastos correspondientes a este mes se realizará teniendo en cuenta el calendario escolar vigente para el curso 2017-2018 y el horario semanal de 30 horas lectivas que establece el artículo 17 de la Orden 73/2014, de 26 de agosto.

4. Son gastos subvencionables los recogidos en el artículo 8 de la orden de bases con los límites establecidos en el mismo artículo y en el artículo 17, teniendo en cuenta la cuantía del módulo económico de la parte A que proponga la comisión de valoración.

5. De acuerdo con lo establecido en los artículos 24.2 y 22.5 de la orden de bases, la falta de justificación o la justificación insuficiente de la subvención concedida dará lugar a la minoración correspondiente de la subvención.

DISPOSICIÓN FINAL

La presente resolución producirá efectos el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

De conformidad con lo establecido en los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y en los artículos 10, 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, contra la presente orden, que pone fin a la vía administrativa, los interesados podrán interponer recurso potestativo de reposición o plantear directamente recurso contencioso-administrativo en los plazos y ante los órganos que se indican a continuación:

a) Recurso potestativo de reposición ante el conseller de Educación, Investigación, Cultura y Deporte en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su publicación.

b) Recurso contencioso-administrativo ante el Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su publicación.

València, 28 de abril de 2017.– La directora general de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial: Marina Sánchez Costas.

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ <small>MP030428</small>		
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
COGNOMS / APELLIDOS ⁽¹⁾ <small>DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)</small>		NOM / NOMBRE ⁽¹⁾ <small>NÚM. DE REGISTRE / NÚM. DE REGISTRO ⁽²⁾</small>	<small>NIF</small>	
CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CNAE
<small>NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT LEGAL O ALCALDE / NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O ALCALDE</small>				<small>NIF</small>
<small>CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO</small>				
<small>DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</small>				
CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
B LLOC DE REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT / LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD				
<small>DOMICILI / DOMICILIO</small>				
CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
C ALTRES SUBVECCIONS SOL·LICITADES CONCEDIDES PER L'ADMINISTRACIÓ ⁽³⁾ OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS CONCEDIDAS POR LAS ADMINISTRACIÓN				
Organisme Organismo	Convocatòria Convocatoria	Data sol·licitud Fecha solicitud	Import sol·licitat Importe solicitado	Data concessió Fecha concesión
				Concedit (euros) Concedido (euros)
<input type="checkbox"/> Si se sol·liciten ajudes de minimis ⁽⁴⁾ , s'adjuntarà declaració segons model. <input type="checkbox"/> Si se solicitan ayudas de minimis ⁽⁴⁾ , se adjuntará declaración según modelo. <input type="checkbox"/> No s'ha obtingut cap ajuda / No se ha obtenido ninguna ayuda.				
D SOL·LICITUD / SOLICITUD				
<p>La persona sol·licitant declara que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita per la finalitat indicada.</p> <p><i>La persona solicitante declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos y se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.</i></p>				
<small>, _____ d _____ de _____</small>				
<small>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</small>				
<small>DATA D'ENTRADA EN L'ÓRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>				

(1) Les dades personals que conté l'impress podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent us de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol organ 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).

(1) Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería 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).

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ <small>MP030428</small>		
E DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE 				
F RELACIÓ PFQP SOL·LICITATS / RELACIÓN DE PFCB SOLICITADOS⁽⁵⁾				
NÚM.	DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB⁽⁶⁾	CODI⁽⁷⁾ CÓDIGO MODALITAT⁽⁸⁾ MODALIDAD		
1				
	LOCALITAT / LOCALIDAD⁽⁹⁾	NOU / NUEVO⁽¹⁰⁾	ANTERIORMENT VA IMPARTIR PFQB⁽¹⁰⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PFCB	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRESSUPOST / PRESUPUESTO (A,B, TOTAL)	A	B	TOTAL	
NÚM.	DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB⁽⁶⁾	CODI⁽⁷⁾ CÓDIGO MODALITAT⁽⁸⁾ MODALIDAD		
2				
	LOCALITAT / LOCALIDAD⁽⁹⁾	NOU / NUEVO⁽¹⁰⁾	ANTERIORMENT VA IMPARTIR PFQB⁽¹⁰⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PFCB	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRESSUPOST / PRESUPUESTO (A,B, TOTAL)	A	B	TOTAL	
NÚM.	DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB⁽⁶⁾	CODI⁽⁷⁾ CÓDIGO MODALITAT⁽⁸⁾ MODALIDAD		
3				
	LOCALITAT / LOCALIDAD⁽⁹⁾	NOU / NUEVO⁽¹⁰⁾	ANTERIORMENT VA IMPARTIR PFQB⁽¹⁰⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PFCB	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRESSUPOST / PRESUPUESTO (A,B, TOTAL)	A	B	TOTAL	
NÚM.	DENOMINACIÓ DEL PFQB / DENOMINACIÓN DEL PFCB⁽⁶⁾	CODI⁽⁷⁾ CÓDIGO MODALITAT⁽⁸⁾ MODALIDAD		
4				
	LOCALITAT / LOCALIDAD⁽⁹⁾	NOU / NUEVO⁽¹⁰⁾	ANTERIORMENT VA IMPARTIR PFQB⁽¹⁰⁾ ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PFCB	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRESSUPOST / PRESUPUESTO (A,B, TOTAL)	A	B	TOTAL	

ANNEX I / ANEXO I

	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO MP030428
G	DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEM (DOCUMENTACIÓ GENERAL) DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (DOCUMENTACIÓN GENERAL)	
<p>Certificació acreditativa de les fonts de finançació d'aquella part del projecte que no subvencione la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de las fuentes de financiación de aquella parte del proyecto que no subvencione la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte</p> <p><input type="checkbox"/> Annex III, Declaració responsable, complimentat</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo III (Declaración responsable) cumplimentado</p> <p><input type="checkbox"/> Annex IV, Model de domiciliació bancària, complimentat</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo IV, Modelo de domiciliación bancaria, cumplimentado</p> <p><input type="checkbox"/> Annex V, Autorització de verificació telemàtica del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, complimentat o en el seu defecte certificació acreditativa d'estar al corrent de les mateixes</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo V, Autorización de verificación telemática del cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, cumplimentado, o en su defecto certificación acreditativa de estar al corriente de las mismas</p> <p><input type="checkbox"/> Annex VI, Declaració de no ser deutor de reintegraments de subvencions, complimentat</p> <p><input type="checkbox"/> Anex VI, Declaración de no ser deudor de reintegros de subvenciones, cumplimentado</p> <p><input type="checkbox"/> Annex II, Projecte socioeducatiu, complimentat</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo II, Proyecto socioformativo, cumplimentado</p> <p><input type="checkbox"/> Altres documents:</p> <p><input type="checkbox"/> Otros documentos:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Documentació acreditativa i identificativa del sol·licitant i, si és el cas, del representant legal.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa e identificativa del solicitante y, si es el caso, del representante legal.</p> <p><input type="checkbox"/> Si és persona física, fotocòpia del DNI i del NIF</p> <p><input type="checkbox"/> Si es persona física, fotocopia del DNI i del NIF</p> <p><input type="checkbox"/> En el cas de societats, còpia autoritzada de l'escriptura de constitució i número d'inscripció en el Registre Mercantil.</p> <p><input type="checkbox"/> En el caso de sociedades, copia autorizada de la escritura de constitución y número de inscripción en el Registro Mercantil.</p> <p><input type="checkbox"/> En el cas de cooperatives i altres agrupacions, estatuts i número d'inscripció en el registre corresponent.</p> <p><input type="checkbox"/> En el caso de cooperativas y otras agrupaciones, estatutos y número de inscripción en el registro correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Representant Legal: fotocòpia del DNI i poders que acrediten la seu representació.</p> <p><input type="checkbox"/> Representante Legal: fotocopia del DNI y poderes que acrediten su representación.</p> <p><input type="checkbox"/> En el cas que l'entitat promotora siga una entitat territorial pública, certificació de l'accord de l'òrgan competent que autoritza la sol·licitud: ple, comissió de govern o resolució de l'alcaldia, així com acreditació d'estar al corrent en el compliment de l'obligació de rendició dels comptes anuals davant de la Sindicatura de Comptes, de conformitat amb la normativa aplicable.</p> <p><input type="checkbox"/> En el supuesto de que la entidad promotora sea una entidad territorial pública, certificación del acuerdo del órgano de competente que autorice la solicitud: pleno, comisión de gobierno o resolución de la alcaldía, así como acreditación de estar al corriente en el cumplimiento de la obligación de rendición de sus cuentas anuales ante la Sindicatura de Comptes, de conformidad con la normativa aplicable.</p> <p>Relació d'un mínim de tres empreses amb què l'entitat haja establít contacte amb vista a la realització del mòdul de Formació en Centres de Treball (FCT) del seu alumnat.</p> <p><input type="checkbox"/> Relación de un mínimo de tres empresas con las que la entidad haya establecido contacto con vistas a la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo (FCT), de su alumnado.</p>		
H	COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN	
<p>D'acord amb l'article 42.2 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Pùbliques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de 6 mesos a comptar des de la finalització del termini de presentació de sol·licituds, sense perjuï del que preveu l'article 42.5 d'esta llei. - L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i publicat la resolució corresponent, és desestimatori de la sol·licitud. <p>De acuerdo con el artículo 42.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Pùbliques y del Procedimiento Administrativo común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de 6 meses a contar desde la finalización del término de presentación de solicitudes, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley. - El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y publicado la resolución correspondiente, es desestimatorio de la solicitud. 		

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO <hr/> MP030428
---	---	--

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) S'indicaran els imports sol·licitats o concedits amb especificació dels organismes i les dates de sol·licitud i concessió. / *Se indicarán los importes solicitados o concedidos con especificación de los organismos y las fechas de solicitud y concesión.*
- (4) En este cas, adjunte la declaració segons el model oficial. Veja la convocatòria: ajudes sotmeses a la comunicació de la Comissió relativa a les ajudes de minimis (96/C 68/O) o al punt 3.2 de les directrius comunitàries sobre ajudes d'estat a les xicotetes i mitjanes empreses (DOCE núm. C213, de 19.08.92).
En este caso adjuntar la declaración según modelo oficial. Ver convocatoria: ayudas sometidas a la Comunicación de la Comisión relativa a las ayudas de minimis (96/C 68/O) o al punto 3.2 de las directrices comunitarias sobre ayudas de estado a las pequeñas y medianas empresas (DOCE núm. C213, de 19.8.92).
- (5) 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.
- (6) La denominació del programa haurà de corresponder's amb la de la qualificació completa que l'integre. En el cas de ser més d'una 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 más de una las calificaciones 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".
- (7) S'indicarà el codi corresponent a la qualificació sol·licitada segons l'INQUAL.
Se indicará el código correspondiente a la calificación solicitada según el INCUAL.
- (8) 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.*
- (9) Es farà constar la localitat on es realitzarà l'acció formativa.
Se hará constar la localidad donde se vaya a realizar la acción formativa.
- (10) Es farà constar si el programa és nou o anteriorment impartia PFQB
Se hará constar si el programa es nuevo o anteriormente impartía PFCB

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA. PROJECTE SOCIOEDUCATIU PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA. PROYECTO SOCIOEDUCATIVO		NÚMERO <hr style="margin: 2px 0;"/> <hr style="margin: 2px 0;"/>
DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		CIF	
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		COMARCA	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÉFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
DADES DEL PROJECTE SOCIOEDUCATIU / DATOS DEL PROYECTO SOCIOEDUCATIVO			
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN (1)			
MODALITAT / MODALIDAD:			
PFQB ORDINÀRIA / PFCB ORDINARIA: <input type="checkbox"/>		PFQB ADAPTADA / PFCB ADAPTADA: <input type="checkbox"/>	
Que consta de la/s següent/s qualificació/ons de nivell 1 completa/es: / Que consta de la/s siguiente/s cualificación/ones de nivel 1 completa/s:			
CODI / CÓDIGO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
I dels següents mòduls formatius complementaris / Y de los siguientes módulos formativos complementarios:			
CODI / CÓDIGO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
TIPUS DE PROGRAMA / TIPO DE PROGRAMA: PROGRAMA NOU / PROGRAMA NUEVO <input type="checkbox"/> ABANS VA IMPARTIR PQPI / ANTERIORMENTE IMPARTIÓ PCPI <input type="checkbox"/> DOMICILI D'IMPARTICIÓ / DOMICILIO DE IMPARTICIÓN			
TELÉFON / TELÉFONO		FAX	
DOMICILI CLASSES TEÒRIQUES / DOMICILIO CLASES TEÓRICAS			
TELÉFON / TELÉFONO		FAX	
DOMICILI CLASSES PRÀCTIQUES / DOMICILIO CLASES PRÁCTICAS			
TELÉFON / TELÉFONO		FAX	
(1) La denominació del programa haurà de correspondre's amb la de la qualificació completa que l'integre. En el cas de ser més d'una 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 caso, en l'espai corresponent es farà constar l'expressió "PER RESOLUCIÓ".			
<i>La denominación del programa deberá corresponderse con la de la cualificación completa que lo integre. En el caso de ser más de una 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".</i>			
NOTA: Els camps ombrejats són per a omplir per l'Administració. / Los campos sombreados son para rellenar por la Administración.			

ANNEX II / ANEXO II

GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ /
	JUSTIFICACIÓ I NECESSITAT DEL PROGRAMA / JUSTIFICACIÓN Y NECESIDAD DEL PROGRAMA (2)	

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

(2) L'entitat justificarà la necessitat del programa, i amb esta finalitat aportarà aquelles dades que considere oportunes degudament acreditades documentalment.
La entidad justificará la necesidad del programa aportando para ello aquellos datos que considere oportuno debidamente acreditados documentalmente.

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA <i>PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</i>	NÚMERO _____ / _____
INFRAESTRUCTURA		
INSTAL·LACIONS / INSTALACIONES (5)		
DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN		SUPERFÍCIE / SUPERFICIE
AULA:		
TALLER:		
ALTRES INSTAL·LACIONS COMPLEMENTÀRIES: / OTRAS INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS:		

(5)Els plànols i altres documents acreditatius (certificat) s'adjuntaran a continuació.

Los planos y otros documentos acreditativos (certificado) se adjuntarán a continuación.

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA <i>PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</i>	NÚMERO <hr/> /
INFRAESTRUCTURA (cont)		
EQUIPAMENT / EQUIPAMIENTO		
NOMBRE D'ELEMENTS NÚMERO DE ELEMENTOS	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

ANNEX II / ANEXO II

GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ /
INFRAESTRUCTURA (cont)	CONDICIONS AMBIENTALS, HIGIÈNIQUES I DE SEGURETAT / CONDICIONES AMBIENTALES, HIGIÉNICAS Y DE SEGURIDAD	
(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN	IA - 18368 - 09 - E DIN - A4 CHAP - IAC	

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA <i>PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</i>	NÚMERO <hr/>
EXPERIÈNCIA EN ACCIONS FORMATIVES SIMILARS <i>EXPERIENCIA EN ACCIONES FORMATIVAS SIMILARES</i>		
EXPERIÈNCIA / EXPERIENCIA		
NÚM.	ACREDITACIÓ DOCUMENTAL / ACREDITACIÓN DOCUMENTAL (6)	
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES		

(6) S'indiquen aquells documents acreditatius de l'experiència de l'entitat, que es numeraran amb un número igual al que figure en els documents originals (o còpies confrontades) que s'adjunten a continuació.

Se relacionan aquellos documentos acreditativos de la experiencia de la entidad, numerándolos con un número igual al que figure en los documentos originales (o copias cotejadas) adjuntos a continuación.

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ /
EXPERIÈNCIA EN ACCIONS FORMATIVES SIMILARS (Cont.) EXPERIENCIA EN ACCIONES FORMATIVAS SIMILARES (Cont.)		
<p>EXPERIÈNCIA / EXPERIENCIA</p> <div style="border: 1px solid black; min-height: 400px;"></div>		
<p>(7) S'indiquen aquells documents acreditatius de la prossecució d'estudis per part de l'alumnat, que es numeraran amb un número igual al que figure en els documents originals (o còpies confrontades) que s'adjunten a continuació.</p> <p>Se relacionan aquellos documentos acreditativos de la prosecución de estudios por parte del alumnado, numerándolos con un número igual al que figure en los documentos originales (o copias cotejadas) adjuntos a continuación.</p>		

ANNEX II / ANEXO II

GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ / _____
RECURSOS TECNOPEDAGÒGICS / RECURSOS TECNOPEDAGÓGICOS		
DISSENY CURRICULAR DEL PROGRAMA / DISEÑO CURRICULAR DEL PROGRAMA		
MÒDULS ESPECÍFICS / MÓDULOS ESPECÍFICOS (9)		
MÒDULS ESPECÍFICS / MÓDULOS ESPECÍFICOS		
CODI / CÓDIGO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	HORES / HORAS(10)
* Incloure el mòdul FCT / Incluir el módulo FCT		TOTAL
MÒDULS FORMATIUS DE CARÀCTER GENERAL / MÓDULOS FORMATIVOS DE CARÁCTER GENERAL		
CODI / CÓDIGO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	HORES / HORAS
MLS	Lingüistic Sociològic / Lingüístico Sociológico	
MC	Científic - Matemàtic / Científico - Matemático	
FOL	Formació i Orientació Laboral / Formación y Orientación Laboral	
PRL-CM	Prevenció de Riscos Laborals i Qualitat Medi Ambiental Prevención de Riesgos Laborales y Calidad Medio Ambiente	
T	Tutoria / Tutoría	
LD	Lliure disposició / Libre disposición	
TOTAL:		

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA <i>PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</i>	NÚMERO <hr style="margin-bottom: 2px;"/> _____ / _____																																													
RECURSOS TECNOPEDAGÒGICS / RECURSOS TECNOPEDAGÓGICOS (cont)																																															
DISSENY CURRICULAR DEL PROGRAMA / DISEÑO CURRICULAR DEL PROGRAMA																																															
HORARI: DISTRIBUCIÓ HORÀRIA DEL CURS: / HORARIO: DISTRIBUCIÓN HORARIA DEL CURSO:																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">HORARI HORARIO</th> <th style="width: 15%;">DILLUNS LUNES</th> <th style="width: 15%;">DIMARTS MARTES</th> <th style="width: 15%;">DIMECRES MIÉRCOLES</th> <th style="width: 15%;">DIJOUS JUEVES</th> <th style="width: 15%;">DIVENDRES VIERNES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Hora 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hora 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hora 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hora 4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hora 5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hora 6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						HORARI HORARIO	DILLUNS LUNES	DIMARTS MARTES	DIMECRES MIÉRCOLES	DIJOUS JUEVES	DIVENDRES VIERNES	Hora 1						Hora 2						Hora 3						Hora 4						Hora 5						Hora 6					
HORARI HORARIO	DILLUNS LUNES	DIMARTS MARTES	DIMECRES MIÉRCOLES	DIJOUS JUEVES	DIVENDRES VIERNES																																										
Hora 1																																															
Hora 2																																															
Hora 3																																															
Hora 4																																															
Hora 5																																															
Hora 6																																															

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ /
RECURSOS TECNOPEDAGÒGICS / RECURSOS TECNOPEDAGÓGICOS (cont)	METODOLOGIA / METODOLOGÍA	
(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN	IA - 18368 - 12 - E DIN - A4 CHAP - IAC	

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA	NÚMERO _____ / _____																																																							
	RECURSOS TECNOPEDAGÒGICS / RECURSOS TECNOPEDAGÓGICOS (cont)																																																								
PROFESSORAT / PROFESORADO <table border="1"> <tr> <td colspan="8">ACREDITACIÓ DOCUMENTAL / ACREDITACIÓN DOCUMENTAL (11)</td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="height: 200px;"></td> </tr> </table>			ACREDITACIÓ DOCUMENTAL / ACREDITACIÓN DOCUMENTAL (11)																																																						
ACREDITACIÓ DOCUMENTAL / ACREDITACIÓN DOCUMENTAL (11)																																																									
EQUIPO DOCENTE / EQUIPO DOCENTE <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NOM DOCENT NOMBRE DOCENTE</th> <th rowspan="2">HORES LECTIVES/ SETMANA HORAS LECTIVAS/ SEMANA</th> <th colspan="6">MÒDULS A IMPARTIR / MÓDULOS A IMPARTIR</th> </tr> <tr> <th>Específics Especificos</th> <th>Soc-Ling</th> <th>Cient-Mat</th> <th>FOL</th> <th>PRL Y CM</th> <th>Tutoria Tutoría</th> <th>Lliure Disposició Libre Disposición</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Docent 1 <i>Docente 1</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 2 <i>Docente 2</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 3 <i>Docente 3</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 4 <i>Docente 4</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 5 <i>Docente 5</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			NOM DOCENT NOMBRE DOCENTE	HORES LECTIVES/ SETMANA HORAS LECTIVAS/ SEMANA	MÒDULS A IMPARTIR / MÓDULOS A IMPARTIR						Específics Especificos	Soc-Ling	Cient-Mat	FOL	PRL Y CM	Tutoria Tutoría	Lliure Disposició Libre Disposición	Docent 1 <i>Docente 1</i>								Docent 2 <i>Docente 2</i>								Docent 3 <i>Docente 3</i>								Docent 4 <i>Docente 4</i>								Docent 5 <i>Docente 5</i>							
NOM DOCENT NOMBRE DOCENTE	HORES LECTIVES/ SETMANA HORAS LECTIVAS/ SEMANA	MÒDULS A IMPARTIR / MÓDULOS A IMPARTIR																																																							
		Específics Especificos	Soc-Ling	Cient-Mat	FOL	PRL Y CM	Tutoria Tutoría	Lliure Disposició Libre Disposición																																																	
Docent 1 <i>Docente 1</i>																																																									
Docent 2 <i>Docente 2</i>																																																									
Docent 3 <i>Docente 3</i>																																																									
Docent 4 <i>Docente 4</i>																																																									
Docent 5 <i>Docente 5</i>																																																									
Titulación / Experiencia Profesional Docentes (según art. de la Orden /) <table border="1"> <tr> <td>Docent 1 <i>Docente 1</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 2 <i>Docente 2</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 3 <i>Docente 3</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 4 <i>Docente 4</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Docent 5 <i>Docente 5</i></td> <td></td> </tr> </table>			Docent 1 <i>Docente 1</i>		Docent 2 <i>Docente 2</i>		Docent 3 <i>Docente 3</i>		Docent 4 <i>Docente 4</i>		Docent 5 <i>Docente 5</i>																																														
Docent 1 <i>Docente 1</i>																																																									
Docent 2 <i>Docente 2</i>																																																									
Docent 3 <i>Docente 3</i>																																																									
Docent 4 <i>Docente 4</i>																																																									
Docent 5 <i>Docente 5</i>																																																									

(11) S'indicaràn aquells documents acreditatius en relació amb el professorat, la seua experiència i formació, que es numeraran amb un número igual al que figure en els documents originals (o còpies confrontades) que s'adjunten.
Se relacionarán aquellos documentos acreditativos en relación al profesorado, su experiencia y formación, numerándolos con un número igual al que figure en los documentos originales (o copias cotejadas) aquí adjuntos.

ANNEX III / ANEXO III

	DECLARACIÓ RESPONSABLE (*) DECLARACIÓN RESPONSABLE (*)	
MP031025		
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
ENTITAT / ENTIDAD		NIF
DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA
TÍTOL DEL TREBALL PRESENTAT / TÍTULO DEL TRABAJO PRESENTADO		TELÈFON / TELÉFONO
B BASES REGULADORES / BASES REGULADORAS:		
Orde d _____ d _____ de 20 _____ , de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport publicada en el DOCV d _____ , de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, publicada en el DOCV de _____ .		
C DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE		
<p>Declare, en virtut del present document, d'acord amb el que prescriu l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE del dia 18), no estar sotmés a les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiari/ària, assenyalades en els apartats 2 i 3 d'este article.</p> <p>Declaro, en virtud del presente documento, de acuerdo con lo que prescribe el artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE del día 18), no estar inciso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a, señaladas en los apartados 2 y 3 de este artículo.</p>		
_____ , _____ d _____ de _____		
Firma: _____		
<small>(*) Cadascun dels autors dels treballs presentats a la convocatòria omplirà una declaració responsable. (si és el cas). <i>Cada uno de los autores de los trabajos presentados a la convocatoria cumplimentará una declaración responsable. (en su caso).</i></small>		
<small>Les dades personals que conté l'impress podran ser incloses en un fitxer per al tractament 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 organ seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que 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). <i>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería 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></small>		
<small>DIN - A4</small>		
<small>CECD - SDGTE</small>		

ANNEX IV

 GENERALITAT VALENCIANA		MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top; padding: 5px;">A</td> <td style="width: 95%; padding: 5px;"> I <input type="checkbox"/> 1) ALTA NOU PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> 2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ <input type="checkbox"/> 3) BAIXA <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 4) FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 5) FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6) JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 7) JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> III COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL IV NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> V 8) TIPUS VIA <input type="checkbox"/> NOM VIA <input type="checkbox"/> 9) TIPUS NÚMERO <input type="checkbox"/> NÚM. VIA <input type="checkbox"/> 10) QUALIF. NÚM. VIA <input type="checkbox"/> VI BLOC <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALA <input type="checkbox"/> PIS <input type="checkbox"/> PORTA <input type="checkbox"/> DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> VII 11) POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPI <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> VIII DOMICILI ESTRANGER 1 <input type="checkbox"/> DOMICILI ESTRANGER 2 <input type="checkbox"/> IX POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="checkbox"/> X CORREU ELECTRÒNIC <input type="checkbox"/> TELÈFON FIX <input type="checkbox"/> TELÈFON MÒBIL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> XI COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT <input type="checkbox"/> XII 12) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				A	I <input type="checkbox"/> 1) ALTA NOU PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> 2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ <input type="checkbox"/> 3) BAIXA <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 4) FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 5) FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6) JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 7) JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> III COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL IV NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> V 8) TIPUS VIA <input type="checkbox"/> NOM VIA <input type="checkbox"/> 9) TIPUS NÚMERO <input type="checkbox"/> NÚM. VIA <input type="checkbox"/> 10) QUALIF. NÚM. VIA <input type="checkbox"/> VI BLOC <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALA <input type="checkbox"/> PIS <input type="checkbox"/> PORTA <input type="checkbox"/> DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> VII 11) POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPI <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> VIII DOMICILI ESTRANGER 1 <input type="checkbox"/> DOMICILI ESTRANGER 2 <input type="checkbox"/> IX POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="checkbox"/> X CORREU ELECTRÒNIC <input type="checkbox"/> TELÈFON FIX <input type="checkbox"/> TELÈFON MÒBIL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> XI COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT <input type="checkbox"/> XII 12) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/>
A	I <input type="checkbox"/> 1) ALTA NOU PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> 2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ <input type="checkbox"/> 3) BAIXA <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> 4) FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 5) FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6) JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 7) JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> III COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL IV NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> V 8) TIPUS VIA <input type="checkbox"/> NOM VIA <input type="checkbox"/> 9) TIPUS NÚMERO <input type="checkbox"/> NÚM. VIA <input type="checkbox"/> 10) QUALIF. NÚM. VIA <input type="checkbox"/> VI BLOC <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALA <input type="checkbox"/> PIS <input type="checkbox"/> PORTA <input type="checkbox"/> DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> VII 11) POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPI <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> VIII DOMICILI ESTRANGER 1 <input type="checkbox"/> DOMICILI ESTRANGER 2 <input type="checkbox"/> IX POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="checkbox"/> X CORREU ELECTRÒNIC <input type="checkbox"/> TELÈFON FIX <input type="checkbox"/> TELÈFON MÒBIL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> XI COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT <input type="checkbox"/> XII 12) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top; padding: 5px;">B</td> <td style="width: 95%; padding: 5px;"> COMPTE EN ESPANYA ENTITAT FINANCIERA <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> COMPTE EN ALTRES PAÍSOS 13) IBAN <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu) 14) IBAN <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu) CODI BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTAT DEL COMpte <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				B	COMPTE EN ESPANYA ENTITAT FINANCIERA <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> COMPTE EN ALTRES PAÍSOS 13) IBAN <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu) 14) IBAN <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu) CODI BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTAT DEL COMpte <input type="checkbox"/>
B	COMPTE EN ESPANYA ENTITAT FINANCIERA <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> COMPTE EN ALTRES PAÍSOS 13) IBAN <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu) 14) IBAN <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu) CODI BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTAT DEL COMpte <input type="checkbox"/>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top; padding: 5px;">C</td> <td style="width: 95%; padding: 5px;"> VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTA CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVEMBRE. FIRMA COM A <input type="checkbox"/> FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES: FIRMA COM A <input type="checkbox"/> NIF: <input type="checkbox"/> 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRÀ COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS SEGÜENTS O BE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS: <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE L'ORGÀN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEGT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ORGÀN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL <input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA </td> </tr> </table>				C	VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTA CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVEMBRE. FIRMA COM A <input type="checkbox"/> FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES: FIRMA COM A <input type="checkbox"/> NIF: <input type="checkbox"/> 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRÀ COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS SEGÜENTS O BE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS: <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE L'ORGÀN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEGT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ORGÀN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL <input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA
C	VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTA CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVEMBRE. FIRMA COM A <input type="checkbox"/> FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES: FIRMA COM A <input type="checkbox"/> NIF: <input type="checkbox"/> 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRÀ COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS SEGÜENTS O BE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS: <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE L'ORGÀN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEGT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ORGÀN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL <input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top; padding: 5px;">D</td> <td style="width: 95%; padding: 5px;"> CERTIFICACIÓ 17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS. ÒRGAN <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> ANY <input type="checkbox"/> FIRMA: <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				D	CERTIFICACIÓ 17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS. ÒRGAN <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> ANY <input type="checkbox"/> FIRMA: <input type="checkbox"/>
D	CERTIFICACIÓ 17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS. ÒRGAN <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> ANY <input type="checkbox"/> FIRMA: <input type="checkbox"/>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top; padding: 5px;">E</td> <td style="width: 95%; padding: 5px;"> DESTINATARI 18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA <input type="checkbox"/> 19) CONSELLERIA O ENTITAT <input type="checkbox"/> 20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA <input type="checkbox"/> 21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				E	DESTINATARI 18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA <input type="checkbox"/> 19) CONSELLERIA O ENTITAT <input type="checkbox"/> 20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA <input type="checkbox"/> 21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT <input type="checkbox"/>
E	DESTINATARI 18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA <input type="checkbox"/> 19) CONSELLERIA O ENTITAT <input type="checkbox"/> 20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA <input type="checkbox"/> 21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT <input type="checkbox"/>				
<p>Les dades de caràcter personal contingudes en este impres podrán ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a òrgan responsable d'este, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, l'informen de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això d'acord amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</p>					



MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

ÒMPLIGA A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT

- I** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA SEUA SOL·LICITUD.
 - 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL·LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMpte BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
 - 2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL·LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULLGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS BAIXA, QUAN EL SOL·LICITANT VULLGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMpte BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVES D'ESTE.
- II** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL·LICITANT.
 - 4) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
 - 5) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
 - 6) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
 - 7) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT
- III** ÒMPLIGA AMB LES DADES DEL SOL·LICITANT DE LA INSTÀNCIA.
- IV** HA DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL·LICITANT, PRESENTE JUNT AMB ESTE MODEL.
- V** ÒMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL·LICITANT.
 - 8) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
 - 9) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) ÒMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- VI** ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL·LICITANT.
- VII** ÒMPLIGA NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HA D'OMPLIR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD.
 - 12) HA D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTE A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

B - COMPTES BANCARIS

- 13) COMpte A ESPANYA: ÒMPLIGA LA SEUA COMPTA AMB CODI ANAVEN. ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA.
- 14) COMpte FORA D'ESPANYA: EN AMBDSOS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMpte BANCARI, ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA. ESCRIBA NOMÉS NÚMERS, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCIERA.

C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORIZACIONS

- 15) HA D'INDICAR SI ÉS TITULAR O COTITULAR DEL COMpte LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL.
- 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS DE L'APARTAT C) DEL MODEL O, EN COMpte D'AIXÒ, PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENT PRESENTARÀ FOTOCÒPIA DEL NIF. LA NO RESIDENT PRESENTARÀ EL NIE, PASSAPORT O UNA ALTRA ACREDITACIÓ DE LA SEUA IDENTITAT I NO RESIDÈNCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN ELS REGISTRES DE L'ART 6.2 PRESENTARÀ LA DOCUMENTACIÓ VÀLIDA EN DRET QUE DEIXE CONSTÀNCIA FIDEDEIGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL·LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓ

- 17) ESPAI QUE OMPLI L'ADMINISTRACIÓ.

E - ÓRGAN DESTINATARI

- 18) EN EL CAS QUE NO PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HA D'INDICAR L'ÓRGAN AL QUAL L'ADREÇA.
- 19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÓRGAN.
- 20) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀRA LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.
- 21) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.

ANEXO IV

GENERALITAT VALENCIANA		MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top;">A</td> <td style="width: 15%;"> I 1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> II 4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> III APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL </td> <td style="width: 15%;"> 2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/> IV NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> V 8) TIPO VÍA <input type="checkbox"/> NOMBRE VÍA <input type="checkbox"/> V BLOQUE <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALERA <input type="checkbox"/> PISO <input type="checkbox"/> PUERTA <input type="checkbox"/> DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO </td> <td style="width: 15%;"> 3) BAJA <input type="checkbox"/> VI 6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> VII 7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/> V 11) POBLACIÓN <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPIO <input type="checkbox"/> PROVINCIA </td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top;">B</td> <td style="width: 15%;"> CUENTA NACIONAL ENTIDAD FINANCIERA <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 15%;"> CUENTA EXTRANJERO 13) CÓDIGO ENTIDAD <input type="checkbox"/> CÓDIGO SUCURSAL <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> 13) IBAN <input type="checkbox"/> 14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: <input type="checkbox"/> IBAN <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/> CÓDIGO BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top;">C</td> <td colspan="3" style="width: 90%;"> VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE. FIRMA COMO _____ FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____ FIRMA COMO _____ NIF: _____ NIF: _____ 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECIOSOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES: <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL </td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top;">D</td> <td colspan="3" style="width: 90%;"> CERTIFICACIÓN 17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARÉNTE O COMPARÉNTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS. ORGANO <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> FIRMA: <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; vertical-align: top;">E</td> <td colspan="3" style="width: 90%;"> DESTINATARIO 18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE <input type="checkbox"/> 19) CONSELLERIA O ENTIDAD <input type="checkbox"/> 20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA <input type="checkbox"/> 21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				A	I 1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> II 4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> III APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/> IV NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> V 8) TIPO VÍA <input type="checkbox"/> NOMBRE VÍA <input type="checkbox"/> V BLOQUE <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALERA <input type="checkbox"/> PISO <input type="checkbox"/> PUERTA <input type="checkbox"/> DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO	3) BAJA <input type="checkbox"/> VI 6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> VII 7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/> V 11) POBLACIÓN <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPIO <input type="checkbox"/> PROVINCIA	B	CUENTA NACIONAL ENTIDAD FINANCIERA <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/>	CUENTA EXTRANJERO 13) CÓDIGO ENTIDAD <input type="checkbox"/> CÓDIGO SUCURSAL <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> 13) IBAN <input type="checkbox"/> 14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: <input type="checkbox"/> IBAN <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/> CÓDIGO BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA <input type="checkbox"/>		C	VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE. FIRMA COMO _____ FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____ FIRMA COMO _____ NIF: _____ NIF: _____ 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECIOSOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES: <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL			D	CERTIFICACIÓN 17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARÉNTE O COMPARÉNTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS. ORGANO <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> FIRMA: <input type="checkbox"/>			E	DESTINATARIO 18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE <input type="checkbox"/> 19) CONSELLERIA O ENTIDAD <input type="checkbox"/> 20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA <input type="checkbox"/> 21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/>		
A	I 1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> II 4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> III APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/> IV NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> V 8) TIPO VÍA <input type="checkbox"/> NOMBRE VÍA <input type="checkbox"/> V BLOQUE <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALERA <input type="checkbox"/> PISO <input type="checkbox"/> PUERTA <input type="checkbox"/> DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO	3) BAJA <input type="checkbox"/> VI 6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> VII 7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/> V 11) POBLACIÓN <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPIO <input type="checkbox"/> PROVINCIA																				
B	CUENTA NACIONAL ENTIDAD FINANCIERA <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/>	CUENTA EXTRANJERO 13) CÓDIGO ENTIDAD <input type="checkbox"/> CÓDIGO SUCURSAL <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> 13) IBAN <input type="checkbox"/> 14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: <input type="checkbox"/> IBAN <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/> CÓDIGO BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA <input type="checkbox"/>																					
C	VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE. FIRMA COMO _____ FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____ FIRMA COMO _____ NIF: _____ NIF: _____ 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECIOSOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES: <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL																						
D	CERTIFICACIÓN 17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARÉNTE O COMPARÉNTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS. ORGANO <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> FIRMA: <input type="checkbox"/>																						
E	DESTINATARIO 18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE <input type="checkbox"/> 19) CONSELLERIA O ENTIDAD <input type="checkbox"/> 20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA <input type="checkbox"/> 21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/>																						
Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).																							



MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

- I** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.
 - 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
 - 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
 - 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.

- II** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.
 - 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
 - 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
 - 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
 - 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE

- III** RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.

- IV** DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.

- V** RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.
 - 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C./, Avda., Pl., etc ...
 - 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

- VI** RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.

- VII** RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.
 - 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

- 13) RELLENE UNA DE LAS DOS FILAS. HÁGALO EMPEZANDO POR LA IZQUIERDA. NO ES NECESARIO QUE RELLENE LAS DOS.
- 14) PONGA EL CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA. EN LOS DEMÁS CASOS, MARQUE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYOS DÍGITOS SE REFLEJEN EN EL CAMPO SIGUIENTE. EL CÓDIGO IBAN Y LA CUENTA CORRIENTE SE EMPEZARÁN A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

- 15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.
- 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEIDIGA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

- 17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

- 18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.
- 19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.
- 20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.
- 21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.

ANNEX V / ANEXO V

	AUTORITZACIÓ PER A VERIFICAR TELEMÀTICAMENT EL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR TELEMÁTICAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL
---	---

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	CIF
ENTITAT / ENTIDAD	
DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
	TELÈFON / TELÉFONO

B DADES DE L'AUTORITZADOR / DATOS DEL AUTORIZADOR	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	CIF
ACTUA COM A / ACTUA EN CALIDAD DE	

C AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
-------------------------------------	--

D'acord amb el que disposa l'article 5 del DECRET 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376 de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'Administració obtinga directament l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social per a obtindre, percebre o mantindre la subvenció i/o ajuda sol·licitada per al desenrotllament dels programes formatius de qualificació bàsica.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del DECRETO 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la Administración obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social para obtener, percibir o mantener la subvención y/o ayuda solicitada para el desarrollo de los programas formativos de cualificación básica.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

ANNEX VI / ANEXO VI

	<p style="text-align: center;">DECLARACIÓ SOBRE REINTEGRAMENTS</p> <p style="text-align: center;">DECLARACIÓN SOBRE REINTEGROS</p>												
<p>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COGNOMS / APELLIDOS</td> <td style="width: 50%;">NOM / NOMBRE</td> <td style="width: 50%;">CIF - NIF</td> </tr> <tr> <td>ENTITAT / ENTIDAD</td> <td></td> <td>NIF ENTITAT / NIF ENTIDAD</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</td> <td>CP</td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td>PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> <td>TELÈFON / TELÉFONO</td> </tr> </table>		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	CIF - NIF	ENTITAT / ENTIDAD		NIF ENTITAT / NIF ENTIDAD	DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	CIF - NIF											
ENTITAT / ENTIDAD		NIF ENTITAT / NIF ENTIDAD											
DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP											
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO											
<p>B DADES DEL PROJECTE / DATOS DEL PROYECTO</p> <p>TÍTOL DEL TREBALL PRESENTAT / TÍTULO DEL TRABAJO PRESENTADO</p>													
<p>CONVOCATÒRIA / CONVOCATORIA</p> <p>Orde d _____ d _____ de 20 _____, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport publicada en el DOCV d _____ d _____ <i>Orden de _____ de _____ de 20 _____, de la Consellería de Educación, Cultura y Deporte, publicada en el DOCV de _____ de _____</i></p>													
<p>C DECLARACIÓ SOBRE REINTEGRAMENTS / DECLARACIÓN SOBRE REINTEGROS</p> <p>Declare que l'entitat no és deudora de reintegraments de subvencions de conformitat amb el que determinen els articles 47.7.5 del text refós de la Llei d'Hisenda Pública de la Generalitat Valenciana i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.</p> <p><i>Declaro que la entidad no es deudora de reintegros de subvenciones de conformidad con lo que determinan los artículos 47.7.5 del texto refundido de la Ley de Hacienda Pública de la Generalitat Valenciana y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, _____ d _____ de _____</p> <p>Firma: _____</p>													

ANNEX VII / ANEXO VII

 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA SUPERVISIÓ PFQB (ENTITATS) – CURS _____ / _____ FICHA SUPERVISIÓN PFCB (ENTIDADES) – CURSO _____ / _____			
CENTRE O ENTITAT (NOM I CODI) / CENTRO O ENTIDAD (NOMBRE Y CÓDIGO)				
LOCALITAT / LOCALIDAD	ADSCRIT A L'IES (NOM I CODI) / ADSCRITO AL IES (NOMBRE Y CÓDIGO)			
DENOMINACIÓ PFQB / DENOMINACIÓN PFCB				
CODI PFQB / CÓDIGO PFCB	MODALITAT (ORDINARI/NEEP) / MODALIDAD (ORDINARIO/NEEP)			
A AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN				
PROCEDÈNCIA DE L'ALUMNAT PROCEDENCIA DEL ALUMNADO		INICI DE CURS / INICIO DE CURSO		
		H	M / D	T
1er ESO / 1º ESO				
2n ESO / 2º ESO				
3er ESO / 3º ESO				
4t ESO / 4º ESO				
ESTRANGER / EXTRANJERO				
DESESCOLARITZAT / DESESCOLARIZADO				
REPETIDORS / REPETIDORES				
ALTRES / OTROS				
ADMISSIÓ DE L'ALUMNAT ADMISIÓN DEL ALUMNADO		INICI DE CURS / INICIO DE CURSO		
		H	M / D	T
PROPOSTA EQUIP DOCEN / PROPUESTA EQUIPO DOCENTE				
VOLUNTÀRIA / VOLUNTARIA				
DESESCOLARITZAT / DESESCOLARIZADO				
SEXE I EDAT DE L'ALUMNAT SEXO Y EDAD DEL ALUMNADO		INICI DE CURS INICIO DE CURSO		FINAL DE CURS FINAL DE CURSO
		H	M / D	T
16 anys / 16 años				
17 anys / 17 años				
18 anys / 18 años				
19 anys / 19 años				
20 anys / 20 años				
21 anys / 21 años				
22 anys / 22 años				
23 anys / 23 años				
24 anys / 24 años				
EVOLUCIÓ DEL TOTAL D'ALUMNES EVOLUCIÓN DEL TOTAL DE ALUMNOS		INICI DE CURS INICIO DE CURSO		FINAL DE CURS FINAL DE CURSO
		H	M / D	T
ALUMNAT / ALUMNADO				
ALUMNAT NEEP / ALUMNADO NEEP				
OBSERVACIONS (TIPOLOGIA DEL GRUP, EVOLUCIÓ MATRÍCULA, VALORACIÓ ALUMNAT, EXPECTATIVES SUPERACIÓ...) OBSERVACIONES (TIPOLOGÍA DEL GRUPO, EVOLUCIÓN MATRÍCULA, VALORACIÓN ALUMNADO, EXPECTATIVAS SUPERACIÓN...)				

ANNEX VII / ANEXO VII

 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA SUPERVISIÓ PFQB (ENTITATS) – CURS _____ / _____ FICHA SUPERVISIÓN PFCB (ENTIDADES) – CURSO _____ / _____		
B PROFESSORAT / PROFESORADO			
Distribució del professorat per mòduls i nivells (adjuntar horaris de cada grup PFQB) <i>Distribución del profesorado por módulos y niveles (adjuntar horarios de cada grupo PFCB):</i>			
CURS / CURSO			
MÒDULS MÓDULOS	H/SEM. MÒDULS H/SEM. MÓDULOS	NÚM. PROF. QUE IMPARTEIXEN Nº PROF. QUE IMPARTEN	NÚM. PROF. DEFINITIUS Nº PROF. DEFINITIVOS
ESPECÍFICS FP <i>ESPECÍFICOS FP</i>			
GENERALS <i>GENERALES</i>			
LLIURE DISPOSICIÓ <i>LIBRE DISPOSICIÓN</i>			
TUTORIA <i>TUTORÍA</i>			
ORGANIZACIÓ DEL PROFESSORAT / ORGANIZACIÓN DEL PROFESORADO		SI	NO
EXISTEIX HORA DE COORDINACIÓ DEL PROFESSORAT <i>EXISTE HORA DE COORDINACIÓN DEL PROFESORADO</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXISTEIX REDUCCIÓ HORÀRIA PER AL TUTOR <i>EXISTE REDUCCIÓN HORARIA PARA EL TUTOR</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES			
C PROGRAMACIÓ DIDÀCTIQUE / PROGRAMACIONES DIDÁCTICAS			
DOCUMENTS PROGRAMACIÓ / DOCUMENTOS PROGRAMACIÓN		SI	NO
EXISTEIXEN PER A CADASCUN DELS MÒDULS COMPONENTS DEL PFQB <i>EXISTEN PARA CADA UNO DE LOS MÓDULOS COMPONENTES DEL PFCB</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTENEN: COMPETÈNCIES, CONTINGUTS, TEMPORIZACIÓ, METODOLOGIA, AVALUACIÓ I ATENCIÓ <i>CONTIENEN: COMPETENCIAS, CONTENIDOS, TEMPORALIZACIÓN, METODOLOGÍA, EVALUACIÓN Y ATENCIÓN NEEP</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES			
MÒDUL D'FCT / MÓDULO DE FCT		SI	NO
EL PROGRAMA FORMATIU ESTÀ ADEQUAT A LES EXIGÈNCIES DE LA QUALIFICACIÓ CORRESPONENT <i>EL PROGRAMA FORMATIVO ESTÁ ADECUADO A LAS EXIGENCIAS DE LA CUALIFICACIÓN CORRESPONDIENTE</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXISTEIX REGISTRE D'EMPRESSES COL·LABORADORES PER A REALITZAR FCT <i>EXISTE REGISTRO DE EMPRESAS COLABORADORAS PARA REALIZAR FCT</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES			
TUTORIA, ORIENTACIÓ I SEGUIMENT / TUTORÍA, ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO		SI	NO
EXISTEIX UN PLA D'ACCIÓ TUTORIAL I ORIENTACIÓ QUE IMPLICA LES FAMÍLIES O RESPONSABLES DE L'ALUMNAT (REUNIONS, XARRADES, ETC.) <i>EXISTE UN PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL Y ORIENTACIÓN QUE IMPlica A LAS FAMILIAS O RESPONSABLES DEL ALUMNADO (REUNIONES, CHARLAS, ETC.)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'HA PROGRAMAT ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES EN QUÈ L'ALUMNAT DEL PFQB PARTICIPA <i>SE HA PROGRAMADO ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS EN LAS QUE EL ALUMNADO DEL PFCB PARTICIPA</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXISTEIX UNA PROGRAMACIÓ D'ACCIONS D'ORIENTACIÓ I ASSESSORAMENT PER A L'ALUMNAT I LES SEUES FAMÍLIES <i>EXISTE UNA PROGRAMACIÓN DE ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO PARA EL ALUMNADO Y SUS FAMILIAS</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXISTEIX UN SISTEMA DE SEGUIMENT I ORIENTACIÓ PER A L'ALUMNAT QUE HA FINALITZAT O ABANDONAT EL PROGRAMA <i>EXISTE UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN PARA EL ALUMNADO QUE HA FINALIZADO O ABANDONADO EL PROGRAMA</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES			

ANNEX VII / ANEXO VII

 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA SUPERVISIÓ PFQB (ENTITATS) – CURS _____ / _____ FICHA SUPERVISIÓN PFCB (ENTIDADES) – CURSO _____ / _____																																				
D DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">ASSISTÈNCIA DE L'ALUMNAT / ASISTENCIA DEL ALUMNADO</th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EXISTEIXEN FULLS DE CONTROL D'ASSISTÈNCIA DIÀRIA DE L'ALUMNAT O REGISTRE INFORMÀTIC EXISTEN HOJAS DE CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA DEL ALUMNADO O REGISTRO INFORMATICO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <th>CONVIVÈNCIA AL CENTRE / CONVIVENCIA EN EL CENTRO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>EXISTEIXEN NORMES ESCRITES EXISTEN NORMAS ESCRITAS</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EXISTEIX REGLAMENT DE RÈGIM INTERIOR EXISTE REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EXISTEIX PLA DE CONVIVÈNCIA EXISTE PLAN DE CONVIVENCIA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ESTOS DOCUMENTS S'HAN DIVULGAT SUFICIENTMENT ENTRE L'ALUMNAT I LES SEUES FAMÍLIES O TUTORS LEGALS ESTOS DOCUMENTOS SE HAN DIVULGADO SUFICIENTEMENTE ENTRE EL ALUMNADO Y SUS FAMILIAS O TUTORES LEGALES</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EXISTEIX REGISTRE DE CONDUCTES INCORRECTES, FALTES I SANCIONS EXISTE REGISTRO DE CONDUCTAS INCORRECTAS, FALTAS Y SANCIONES</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <th>ALTRES DOCUMENTS / OTROS DOCUMENTOS</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>REGISTRE D'ALTES I BAIXES REGISTRO DE ALTAS Y BAJAS</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>WEB ON HI HA REFERÈNCIA AL PFQB WEB EN QUE HAYA REFERENCIA AL PFCB</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>REGISTRE D'EMPRESSES COL-LABORADORES EN LA FCT REGISTRO DE EMPRESAS COLABORADORAS EN LA FCT</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		ASSISTÈNCIA DE L'ALUMNAT / ASISTENCIA DEL ALUMNADO	SI	NO	EXISTEIXEN FULLS DE CONTROL D'ASSISTÈNCIA DIÀRIA DE L'ALUMNAT O REGISTRE INFORMÀTIC EXISTEN HOJAS DE CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA DEL ALUMNADO O REGISTRO INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONVIVÈNCIA AL CENTRE / CONVIVENCIA EN EL CENTRO	SI	NO	EXISTEIXEN NORMES ESCRITES EXISTEN NORMAS ESCRITAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXISTEIX REGLAMENT DE RÈGIM INTERIOR EXISTE REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXISTEIX PLA DE CONVIVÈNCIA EXISTE PLAN DE CONVIVENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOS DOCUMENTS S'HAN DIVULGAT SUFICIENTMENT ENTRE L'ALUMNAT I LES SEUES FAMÍLIES O TUTORS LEGALS ESTOS DOCUMENTOS SE HAN DIVULGADO SUFICIENTEMENTE ENTRE EL ALUMNADO Y SUS FAMILIAS O TUTORES LEGALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXISTEIX REGISTRE DE CONDUCTES INCORRECTES, FALTES I SANCIONS EXISTE REGISTRO DE CONDUCTAS INCORRECTAS, FALTAS Y SANCIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTRES DOCUMENTS / OTROS DOCUMENTOS	SI	NO	REGISTRE D'ALTES I BAIXES REGISTRO DE ALTAS Y BAJAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WEB ON HI HA REFERÈNCIA AL PFQB WEB EN QUE HAYA REFERENCIA AL PFCB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REGISTRE D'EMPRESSES COL-LABORADORES EN LA FCT REGISTRO DE EMPRESAS COLABORADORAS EN LA FCT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASSISTÈNCIA DE L'ALUMNAT / ASISTENCIA DEL ALUMNADO	SI	NO																																			
EXISTEIXEN FULLS DE CONTROL D'ASSISTÈNCIA DIÀRIA DE L'ALUMNAT O REGISTRE INFORMÀTIC EXISTEN HOJAS DE CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA DEL ALUMNADO O REGISTRO INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
CONVIVÈNCIA AL CENTRE / CONVIVENCIA EN EL CENTRO	SI	NO																																			
EXISTEIXEN NORMES ESCRITES EXISTEN NORMAS ESCRITAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
EXISTEIX REGLAMENT DE RÈGIM INTERIOR EXISTE REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
EXISTEIX PLA DE CONVIVÈNCIA EXISTE PLAN DE CONVIVENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
ESTOS DOCUMENTS S'HAN DIVULGAT SUFICIENTMENT ENTRE L'ALUMNAT I LES SEUES FAMÍLIES O TUTORS LEGALS ESTOS DOCUMENTOS SE HAN DIVULGADO SUFICIENTEMENTE ENTRE EL ALUMNADO Y SUS FAMILIAS O TUTORES LEGALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
EXISTEIX REGISTRE DE CONDUCTES INCORRECTES, FALTES I SANCIONS EXISTE REGISTRO DE CONDUCTAS INCORRECTAS, FALTAS Y SANCIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
ALTRES DOCUMENTS / OTROS DOCUMENTOS	SI	NO																																			
REGISTRE D'ALTES I BAIXES REGISTRO DE ALTAS Y BAJAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
WEB ON HI HA REFERÈNCIA AL PFQB WEB EN QUE HAYA REFERENCIA AL PFCB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
REGISTRE D'EMPRESSES COL-LABORADORES EN LA FCT REGISTRO DE EMPRESAS COLABORADORAS EN LA FCT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<small>OBSERVACIONS / OBSERVACIONES</small> 																																					
RESULTATS CURS _____ / _____ / RESULTADOS CURSO _____ / _____																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">ALUMNAT MATRICULAT / ALUMNADO MATRICULADO</th> <th colspan="3" style="width: 40%;">FINAL DE CURS FINAL DE CURSO</th> </tr> <tr> <th>PER SEXES I TOTAL / POR SEXOS Y TOTAL</th> <th style="width: 15%;">H</th> <th style="width: 15%;">M / D</th> <th style="width: 15%;">T</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>QUE HA SUPERAT CONVOCATÒRIA ORDINÀRIA QUE HA SUPERADO CONVOCATORIA ORDINARIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUE HA SUPERAT CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA QUE HA SUPERADO CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUE OBTINDRÀ LA QÜALIFICACIÓ QUE OBTENDRÁ CUALIFICACIÓN</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUE OBTINDRÀ CERTIFICAT D'UNITATS DE COMPETÈNCIA SENSE LA QÜALIFICACIÓ QUE OBTENDRÁ CERTIFICADO DE UNIDADES DE COMPETENCIA SIN CUALIFICACIÓN</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUE REPETIX PFQB QUE REPITE PFCB</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAIXES FINAL DE CURS BAJAS FINAL DE CURSO</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ALUMNAT MATRICULAT / ALUMNADO MATRICULADO	FINAL DE CURS FINAL DE CURSO			PER SEXES I TOTAL / POR SEXOS Y TOTAL	H	M / D	T	QUE HA SUPERAT CONVOCATÒRIA ORDINÀRIA QUE HA SUPERADO CONVOCATORIA ORDINARIA				QUE HA SUPERAT CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA QUE HA SUPERADO CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA				QUE OBTINDRÀ LA QÜALIFICACIÓ QUE OBTENDRÁ CUALIFICACIÓN				QUE OBTINDRÀ CERTIFICAT D'UNITATS DE COMPETÈNCIA SENSE LA QÜALIFICACIÓ QUE OBTENDRÁ CERTIFICADO DE UNIDADES DE COMPETENCIA SIN CUALIFICACIÓN				QUE REPETIX PFQB QUE REPITE PFCB				BAIXES FINAL DE CURS BAJAS FINAL DE CURSO							
ALUMNAT MATRICULAT / ALUMNADO MATRICULADO	FINAL DE CURS FINAL DE CURSO																																				
PER SEXES I TOTAL / POR SEXOS Y TOTAL	H	M / D	T																																		
QUE HA SUPERAT CONVOCATÒRIA ORDINÀRIA QUE HA SUPERADO CONVOCATORIA ORDINARIA																																					
QUE HA SUPERAT CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA QUE HA SUPERADO CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA																																					
QUE OBTINDRÀ LA QÜALIFICACIÓ QUE OBTENDRÁ CUALIFICACIÓN																																					
QUE OBTINDRÀ CERTIFICAT D'UNITATS DE COMPETÈNCIA SENSE LA QÜALIFICACIÓ QUE OBTENDRÁ CERTIFICADO DE UNIDADES DE COMPETENCIA SIN CUALIFICACIÓN																																					
QUE REPETIX PFQB QUE REPITE PFCB																																					
BAIXES FINAL DE CURS BAJAS FINAL DE CURSO																																					
E PERSPECTIVES ACADÈMIQUES-PROFESSIONALS / PERSPECTIVAS ACADÉMICAS-PROFESIONALES																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">ALUMNAT QUE SUPERA CONVOCATÒRIA ALUMNADO QUE SUPERA CONVOCATORIA</th> <th colspan="3" style="width: 40%;">FINAL DE CURS FINAL DE CURSO</th> </tr> <tr> <th>PER SEXES I TOTAL / POR SEXOS Y TOTAL</th> <th style="width: 15%;">H</th> <th style="width: 15%;">M / D</th> <th style="width: 15%;">T</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PASSEN A UN CICLE DE FP BÀSICA PASAN A UN CICLO DE FP BÁSICA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACCEDEIXEN AL MERCAT LABORAL ACCEDEN AL MERCADO LABORAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO ES SAP QUE FARAN NO SE SABE QUE HARÁN</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ALUMNAT QUE SUPERA CONVOCATÒRIA ALUMNADO QUE SUPERA CONVOCATORIA	FINAL DE CURS FINAL DE CURSO			PER SEXES I TOTAL / POR SEXOS Y TOTAL	H	M / D	T	PASSEN A UN CICLE DE FP BÀSICA PASAN A UN CICLO DE FP BÁSICA				ACCEDEIXEN AL MERCAT LABORAL ACCEDEN AL MERCADO LABORAL				NO ES SAP QUE FARAN NO SE SABE QUE HARÁN																			
ALUMNAT QUE SUPERA CONVOCATÒRIA ALUMNADO QUE SUPERA CONVOCATORIA	FINAL DE CURS FINAL DE CURSO																																				
PER SEXES I TOTAL / POR SEXOS Y TOTAL	H	M / D	T																																		
PASSEN A UN CICLE DE FP BÀSICA PASAN A UN CICLO DE FP BÁSICA																																					
ACCEDEIXEN AL MERCAT LABORAL ACCEDEN AL MERCADO LABORAL																																					
NO ES SAP QUE FARAN NO SE SABE QUE HARÁN																																					

ANNEX VII / ANEXO VII

 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA SUPERVISIÓ PFQB (ENTITATS) – CURS _____ / _____ FICHA SUPERVISIÓN PFCB (ENTIDADES) – CURSO _____ / _____
---	---

F **OBSERVACIONS GENERALS / OBSERVACIONES GENERALES**

SENTIT DE L'INFORME / SENTIDO DEL INFORME
--

Favorable

Desfavorable

_____, ____ d _____ del _____

L' / EL/LA INSPECTOR/A

Firma: _____