

## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER IMPARTIR GRAUS C, GRAUS B I EL PERÍODE FEMPO EN CENTRES PRIVATS NO SOSTINGUTS AMB FONTS PÚBLICS

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Sol·licitud d'autorització per impartir graus C, graus B i el període FEMPO en centres privats no sostinguts amb fons públics</b> | <b>Codi SIA: 3056109</b> |
|--|--------------------------|

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>DESTINACIÓ:</b> | SERVEI DE GESTIÓ DE PROGRAMES D'OCUPACIÓ 1<br>(SERVEI OCUPACIÓ ILLES BALEARS) |
| <b>CODI DIR 3:</b> | A04027061   |

### SOL·LICITANT (entitat o persona física)

|                        |                   |             |  |
|------------------------|-------------------|-------------|--|
| NIF entitat            |                   | Nom entitat |  |
| Codi centre autoritzat |                   |             |  |
| Adreça electrònica     |                   |             |  |
| Adreça postal          |                   |             |  |
| Codi postal            | Localitat         | Municipi    |  |
| Província <sup>1</sup> | País <sup>1</sup> |             |  |
| Telèfon                | Fax               |             |  |

### REPRESENTANT<sup>2</sup>

|   |                    |          |  |
|---|--------------------|----------|--|
| DNI/NIE   |                    | Nom      |  |
| Llinatge 1                                      | Llinatge 2         |          |  |
| NIF   | Denominació social |          |  |
| Adreça electrònica                              |                    |          |  |
| Adreça postal                                   |                    |          |  |
| Codi postal                                     | Localitat          | Municipi |  |
| Província                                       | País               |          |  |
| Telèfon   | Fax                |          |  |
| <b>Mitjà d'acreditació de la representació</b>  |                    |          |  |
| Registre electrònic d'apoderaments <sup>3</sup> | Núm. REA           |          |  |
| Altres  |                    |          |  |

**CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ**  
**(electrònica o per correu postal – marcau una de les dues opcions)<sup>4</sup>**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Notificació electrònica (obligatori per a persones jurídiques i opcional per a les persones físiques) / TENIU EN COMPTE QUE AQUESTA NOTIFICACIÓ ES FARÀ MITJANÇANT L'ENVIAMENT A LA CARPETA CIUTADANA</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> A la persona sol·licitant   | <input type="checkbox"/> A la persona o l'entitat representant              |
| Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana del Punt d'Accés General de l'Estat ( <a href="http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm">http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm</a> ) s'enviaran a l'adreça electrònica indicada (seleccionau-ne una): |   |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del o la sol·licitant  |   |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del o la representant  |   |
| <input type="checkbox"/> A una altra adreça  | Adreça electrònica <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Notificació per correu postal (seleccionau-ne una)</b> |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça postal del/ la sol·licitant                    |  | <input type="checkbox"/> A l'adreça postal del/ la representant |  |
| <input type="checkbox"/> Una altra:  |  |   |  |
| Adreça postal  | <input style="width: 600px; height: 25px;" type="text"/> |   |  |
| Codi postal  | <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> | Localitat   | <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> |
|  |  | Municipi  | <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> |
| Província  | <input style="width: 250px; height: 25px;" type="text"/> | País  | <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> |

**EXPÒS:**

|   |
|---|
| Que vull impartir graus i/o formació en empresa u organisme equiparat (FEMPO) en un centre privat no sostingut amb fons públic. |
|---|

**Sol·licitud 1**

**Modalitat**

Presencial

Virtual\* (inclou període de formació en empresa u organisme equiparat, FEMPO, de la formació virtual)

|                                 | <b>Codi i denominació</b> | <b>Codi i denominació Grau C de referència del Grau B o FEMPO</b> |
|---------------------------------|---------------------------|---|
| Grau C <input type="checkbox"/> |                           | No escau  |
| Grau B <input type="checkbox"/> |                           |   |
| FEMPO <input type="checkbox"/>  |                           |   |

| <b>Data prevista inici</b> | <b>Nombre alumnes</b> | <b>Nombre hores</b> |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|
|                            |                       |                     |

*\* En cas que els centres en modalitat virtual no disposin de les instal·lacions necessàries per a la realització d'aquest període formatiu, és necessari aportar l'acord o conveni amb altres entitats o centres degudament acreditats per a la impartició presencial.*

**Sol·licitud 2**

**Modalitat**

Presencial

Virtual\* (inclou període de formació en empresa u organisme equiparat, FEMPO, de la formació virtual)

|                                 | <b>Codi i denominació</b> | <b>Codi i denominació Grau C de referència del Grau B o FEMPO</b> |
|---------------------------------|---------------------------|---|
| Grau C <input type="checkbox"/> |                           | No escau  |
| Grau B <input type="checkbox"/> |                           |   |
| FEMPO <input type="checkbox"/>  |                           |   |

| <b>Data prevista inici</b> | <b>Nombre alumnes</b> | <b>Nombre hores</b> |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|
|                            |                       |                     |

*\* En cas que els centres en modalitat virtual no disposin de les instal·lacions necessàries per a la realització d'aquest període formatiu, és necessari aportar l'acord o conveni amb altres entitats o centres degudament acreditats per a la impartició presencial.*

### Sol·licitud 3

#### Modalitat

Presencial

Virtual\* (inclou període de formació en empresa u organisme equiparat, FEMPO, de la formació virtual)

|                                 | Codi i denominació   | Codi i denominació Grau C de referència del Grau B o FEMPO |
|---------------------------------|----------------------|--|
| Grau C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | No escau   |
| Grau B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                       |
| FEMPO <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                       |

| Data prevista inici  | Nombre alumnes       | Nombre hores         |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\* En cas que els centres en modalitat virtual no disposin de les instal·lacions necessàries per a la realització d'aquest període formatiu, és necessari aportar l'acord o conveni amb altres entitats o centres degudament acreditats per a la impartició presencial.

### Sol·licitud 4

#### Modalitat

Presencial

Virtual\* (inclou període de formació en empresa u organisme equiparat, FEMPO, de la formació virtual)

|                                 | Codi i denominació   | Codi i denominació Grau C de referència del Grau B o FEMPO |
|---------------------------------|----------------------|--|
| Grau C <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | No escau   |
| Grau B <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                       |
| FEMPO <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                       |

| Data prevista inici  | Nombre alumnes       | Nombre hores         |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\* En cas que els centres en modalitat virtual no disposin de les instal·lacions necessàries per a la realització d'aquest període formatiu, és necessari aportar l'acord o conveni amb altres entitats o centres degudament acreditats per a la impartició presencial.

## Sol·licitud 5

### Modalitat

Presencial

Virtual\* (inclou període de formació en empresa u organisme equiparat, FEMPO, de la formació virtual)

|                                 | Codi i denominació | Codi i denominació Grau C de referència del Grau B o FEMPO |
|---------------------------------|--------------------|--|
| Grau C <input type="checkbox"/> |                    | No escau   |
| Grau B <input type="checkbox"/> |                    |  |
| FEMPO <input type="checkbox"/>  |                    |  |

| Data prevista inici | Nombre alumnes | Nombre hores |
|---------------------|----------------|--------------|
|                     |                |              |

\* En cas que els centres en modalitat virtual no disposin de les instal·lacions necessàries per a la realització d'aquest període formatiu, és necessari aportar l'acord o conveni amb altres entitats o centres degudament acreditats per a la impartició presencial.

## 1. Documentació de la qual ja disposa alguna administració pública<sup>7</sup>

| Document 1  | Document 2  |
|---|---|
| Identificació del document<br><input type="text"/>              | Identificació del document<br><input type="text"/>              |
| Expedient o núm. de registre d'entrada<br><input type="text"/>  | Expedient o núm. de registre d'entrada<br><input type="text"/>  |
| Òrgan<br><input type="text"/>                                   | Òrgan<br><input type="text"/>                                   |
| Administració (i conselleria, si escau)<br><input type="text"/> | Administració (i conselleria, si escau)<br><input type="text"/> |
| Codi segur de verificació, si escau<br><input type="text"/>     | Codi segur de verificació, si escau<br><input type="text"/>     |

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Finalitat del tractament:** La finalitat del tractament de les seves dades personals és la tramitació de l'autorització per impartir Graus B i Graus C en centres privats no sostinguts amb fons públics.

**Base jurídica:**

El consentiment de la persona interessada, d'acord amb l'article 6.1.a) del RGPD  
Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament d'acord amb l'article 6.1.e) del RGPD.

**Responsable del tractament:** Servei d'Ocupació de les Illes Balears, amb domicili al carrer Gremi d'Hortolans, 11, 1ª planta (Polígon de Son Rossinyol), 07009, Palma.

**Destinatari de les dades personals:** Aquestes dades personals podran ser comunicades a altres Administracions Públiques o entitats privades.

**Cessió a tercers països:** No està prevista la transferència de dades a tercers països.

**Termini de conservació de les dades personals:** Les dades seran conservades mentre siguin útils per a les finalitats indicades i, en tot cas, durant els terminis legals i el temps necessari per a atendre possibles responsabilitats nascudes del tractament. Serà d'aplicació la normativa d'arxius i patrimoni documental de la CAIB.

**Exercici de drets i reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB <https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3960058>.

Amb posterioritat a la resposta del responsable o en cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades:** la Delegació de Protecció de Dades del Servei d'Ocupació de les Illes Balears té la seu a les Oficines Centrals (Carrer Gremi d'Hortolans, 11, Planta 2ª, Palma, Illes Balears). Adreça electrònica de contacte: [protecciodedades@soib.caib.es](mailto:protecciodedades@soib.caib.es)

Localitat i data

**Signatura** del/la sol·licitant o representant legal

Nom i llinatges:

## INFORMACIÓ ADDICIONAL

La sol·licitud s'ha de presentar amb una antelació no inferior a trenta dies a la data d'inici de les accions formatives.

El centre disposa d'un termini de sis mesos, comptadors des del transcurs de deu dies des de la notificació de la resolució d'autorització, per iniciar l'execució d'una de les accions formatives que li hagin autoritzat.

El termini màxim d'execució serà el que indiqui la resolució d'autorització.

## INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en **majúscules**, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. La província o el país només han de figurar si l'adreça de notificació està ubicada en una altra comunitat autònoma o en un país estranger.
2. En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del o la sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»).
3. Per acreditar la representació de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments, heu d'emplenar la casella de «núm.» amb el número «DC» de l'empresa.
4. **Senyalau com a canal preferent de notificació una de les opcions**, llevat que estiguen obligats a relacionar-vos telemàticament amb l'Administració, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015 estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb el que estableix l'article 68.4 de la Llei esmentada, si algun d'aquests subjectes presenta la sol·licitud presencialment, l'Administració pública el requerirà perquè ho faci electrònicament mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat. A aquest efecte, es considerarà que la sol·licitud s'ha presentat en la data en què s'hagi esmenat.
5. L'acció formativa ha de ser com a mínim un mòdul formatiu d'un certificat professional o bé el període de formació en empresa u organisme equiparat; FEMPO (fins que s'estableixin per reial decret els nous graus C).
6. Els Graus C estaran formats pels mòduls formatius i el període de formació en empresa u organisme equiparat (FEMPO). Per obtenir un Grau C a partir dels Graus B que el componen, l'alumne haurà d'haver realitzat tots els mòduls formatius corresponents així com el període de formació en empresa u organisme equiparat (FEMPO).
7. Si ara se us sol·licita documentació que ja heu aportat anteriorment o que ha estat expedida per qualsevol administració, emplenau l'espai per a les dades identificatives perquè l'Administració pugui accedir als documents esmentats.