

REFERENTS AL PROGRAMA DE FORMACIÓ PROFESSIONAL PER A L'OCUPACIÓ
REFERENTES AL PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

De l'Ordre TMS 368/2019/2022, de 28 de març
De la Orden TMS 368/2019, de 28 de marzo

A DADES DEL SOL-LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL				NIF					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP					
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL									
COGNOMS / APELLIDOS				NOM / NOMBRE				NIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP					
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

B RELACIÓ PRIORITZADA D'ACCIONS FORMATIVES SOL-LICITADES PER PROGRAMA (1)
RELACIÓN PRIORIZADA DE ACCIONES FORMATIVAS SOLICITADAS POR PROGRAMA (1)

Num (3)	Prog (4)	(2) Especialitat / Especialidad		Num. cens Num. censo	Modalitat Modalidad P, T, M (7)	LOCALITAT / LOCALIDAD	Hores Horas (8)	Nre. Alumnes Nº Alumnos (9)	Quantitat sol·licitada Cantidad solicitada (10)
		Codi Pla Y(5) / Código plan Y (5)	Codi Especialitat (6) Código Especialidad (6)						

*Aquest annex acompanyarà a cada sol.licitud / Este anexo acompañará a cada solicitud

LABORA FOR0351E 14/03/24

(2) Especialitat / Especialidad					Modalitat Modalidad P, T, M (7)	LOCALITAT / LOCALIDAD	Hores Horas (8)	Nre. Alumnes Nº Alumnos (9)	Quantitat sol·licitada Cantidad solicitada (10)
Num (3)	Prog (4)	Codi Pla Y(5) / Código plan Y (5)	Codi Especialitat (6) / Código Especialidad (6)	Num. cens Num. censo					
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				

C DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (11)**1. Documentació identificativa de l'entitat sol·licitant i, si pertoca, identificació i acreditació del / de la representant legal:***Documentación identificativa de la entidad solicitante y, en su caso, identificación y acreditación del / de la representante legal:*

1 a) En el cas de persones jurídiques, fotocòpia de l'escriptura de constitució/ estatuts actualitzada i acreditació de la inscripció en el Registre Mercantil o registre corresponent, així com de la tarjeta d'identificació fiscal i, si és el cas, poders de representació o, si esta documentació ha sigut aportada anteriorment i no ha patit cap variació, certificat o declaració responsable del legal representant de l'entitat de que no s'ha produït cap canvi en la documentació identificativa de l'entitat i de la vigència del nomenament del president o de qui tinga la representació en la data de presentació de la sol·licitud. Així mateix, haurà de constar en aquest certificat l'expedient administratiu en què es va aportar aquesta i l'òrgan al qual va anar dirigida.

En el caso de personas jurídicas, fotocopia de la escritura de constitución/ estatutos actualizada y acreditación de la inscripción en el Registro Mercantil o registro correspondiente, así como, de la tarjeta de Identificación Fiscal, y, en su caso, poderes de representación. En el caso de que ésta hubiera sido aportada con anterioridad y no hubiera sufrido ninguna variación, certificado o declaración responsable del legal representante de la entidad de que no se ha producido ningún cambio en la documentación acreditativa de la entidad y de la vigencia del nombramiento del presidente o de quien ostente la representación a fecha de presentación de solicitud. Asimismo, deberá constar en dicho certificado el expediente administrativo en el que se aportó la misma y órgano al que fue dirigida.

1 b) En el cas de Societats Civils sense personalitat jurídica pròpia, acreditació documental / *En el caso de Sociedades Civiles sin personalidad jurídica propia, acreditación documental.*

1 c) En el cas de Comunitats de Béns i Societats Civils sense personalitat jurídica pròpia declaració expressa dels compromisos assumits per cada membre de l'agrupació, així com l'import de la subvenció a aplicar a cada un d'ells. / *En el caso de Comunidades de Bienes y Sociedades Civiles sin personalidad jurídica propia declaración expresa de los compromisos asumidos por cada miembro de la agrupación, así como el importe de la subvención a aplicar a cada uno de ellos.*

1 d) Representant legal: documentació acreditativa d'identitat i poders que acrediten la seua representació. / *Representante legal: documentación acreditativa de identidad y poderes que acrediten su representación.*

2-Declaració responsable que no es troba en cap dels supòsits de l'article 13.2 i 3 de la LGS, segons model normalitzat / *Declaración responsable de que no se encuentra en ninguno de los supuestos del artículo 13.2 y 3 de la LGS, según modelo normalizado*

3.-Certificat de situació en el cens d'Activitat econòmiques de l'AEAT dels epígrafs en alta del grup 932 o 933.9 i document acreditatiu de l'últim abonament de l'impost d'Activitat Econòmiques (I.A.E.) o declaració responsable de la seua exempció o no subjecció. *Certificado de situación en el censo de Actividad económicas de la AEAT de los epígrafes en alta del grupo 932 o 933.9 y documento acreditativo del último abono del impuesto de Actividad Económicas (I.A.E.) o declaración responsable de su exención o no sujeción.*

4 En cas de no autorització de consulta a Labora de les següents dades, s'aporten les certificacions següents, que tindran una validesa de sis mesos. / *En caso de no autorización de consulta a Labora de los siguientes datos, se aportan las siguientes certificaciones, que tendrán una validez de seis meses*

4a) De l'Agència Estatal d'Administració Tributària, certificat acreditatiu de què l'entitat sol·licitant es troba al corrent de les seues obligacions tributàries. / *De la Agencia Estatal de Administración Tributaria, certificado acreditativo de que la entidad solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias.*

4b) De la Tresoreria General de la Seguretat Social, certificat acreditatiu de què l'entitat sol·licitant es troba al corrent en el compliment de les seues obligacions. *De la Tesorería General de la Seguridad Social, certificado acreditativo de que la entidad solicitante se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones*

- 4c) De l'Agència Tributària Valenciana ATV, certificat acreditatiu de què l'entitat sol·licitant no té deutes de naturalesa tributària amb la Generalitat. / *De Agencia Tributaria Valenciana ATV certificado acreditativo de que la entidad solicitante no tiene deudas de naturaleza tributaria con la Generalitat.*
- 5-Declaració responsable de l'entitat sol·licitant sobre el compliment de la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat o, si és el cas, l'exempció d'aquesta obligació / *Declaración responsable de la entidad solicitante sobre el cumplimiento de la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad o, en su caso, la exención de dicha obligación*
- 6- Projectes del programa formatiu (pdf i arxius xml del Plan Y)/ *Proyectos del programa formativo (pdf y archivos xml del Plan Y)*
- 7- Inscripció del centre o entitat / *Inscripción del centro o entidad*
8. En el cas de teleformació i formació mixta: / *En el caso de de teleformación y formación mixta:*
- 8.1 En el cas de sessions presencials en centres o entitats inscrites mitjançant acords o convenis, s'aporta el corresponent acord o conveni actualitzat al moment de presentació de la sol·licitud / *En el caso de sesiones presenciales en centros o entidades inscritas mediante acuerdos o convenios, se aporta el correspondiente acuerdo o convenio actualizado al momento de presentación de la solicitud.*
- 8.2 Inscripció del centre o entitat en els termes previstos en el Resoluc tercer de la convocatòria / *Inscripción del centro o entidad en los términos previstos en el Resuelto tercero de la convocatoria.*
- 8.3. Adreça d'internet de la plataforma i clau d'accés com a administrador/a / *Dirección de internet de la plataforma y clave de acceso como administrador/a*
- 9- La memòria del programa formatiu / *La memoria del programa formativo*
- 10- El projecte de cada acció formativa (grup/curs) sol·licitada / *El proyecto de cada acción formativa (grupo/curso) solicitada*

Amb CARÀCTER VOLUNTARI, aportem / *con CARÁCTER VOLUNTARIO aportamos:*

11- APLICACIÓ DE NORMES DE QUALITAT / APLICACIÓN DE NORMAS DE CALIDAD:

- 11.1 Certificat de qualitat en vigor ISO 9001, l'abast del qual inclou la activitat de formació per a l'Ocupació EFQM200+ o superior / *certificado de calidad en vigor ISO 9001, cuyo alcance incluye la actividad de formación para el emple, EFQM200+ o superior*
- 11.2 Certificado SGSI de seguretat de la informació en vigor ISO 27001 / *Certificado SGSI de seguridad de la información en vigor 27001.*
- 11.3 Certificat de seguretat i salut laboral ISO 45001 / *Certificado de seguridad y salud laboral ISO 45001.*
- 11.4 Certificat de sistemes de gestió ambiental ISO 14001 / *Certificado de sistemas de gestión ambiental ISO 14001.*

12- APLICACIÓ DE MESURES DE RESPONSABILITAT SOCIAL / APLICACIÓN DE MEDIDAS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL:

- 12.1 Declaració responsable del nombre de persones en alta durant un període igual o superior a 9 mesos, en la plantilla de l'entitat sol·licitant en l'exercici pressupostari anterior al qual finança la present convocatòria (en cap cas es prendran en consideració els contractes subvencionats a través dels programes mixts d'ocupació-formació). / *Declaración responsable del número de personas en alta durante un periodo igual o superior a 9 meses, en la plantilla de la entidad solicitante en el ejercicio presupuestario anterior al que financia la presente convocatoria (en ningún caso se tomarán en consideración los contratos subvencionados a través de los programas mixtos de empleo-formación).*
- 12.2 Informe de Treballadors en Alta (ITA) de la Seguretat Social i l'Informe de vida Laboral d'Empresa, que incloguen el període comprés entre el 01.01.2023 i fins la data inclosa dintre del termini de la sol·licitud. / *Informe de Trabajadores en Alta (ITA) de la Seguridad Social y el Informe de Vida Laboral de Empresa, que incluyan el periodo comprendido entre el 01.01.2023 y hasta una fecha incluida dentro del plazo de solicitud.*
- 12.3 Acreditació documental de les persones que, incloses en la plantilla, en el mateix període, reuneixen algun d'aquests supòsits / *Acreditación documental de las personas que, incluidas en la plantilla, cumplan alguna de estas condiciones:*
- a) Persones amb diversitat funcional o discapacitat s'acreditarà mitjançant el certificat emés per l'òrgan competent que acredite el grau de discapacitat igual o superior al 33% o de reconeixement de pensió d'incapacitat permanent en grau de total, absoluta o gran invalidesa o de pensió de classes passives de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat. / *Personas con diversidad funcional o discapacidad se acreditará mediante el certificado emitido por el órgano competente que acredite el grado de discapacidad igual o superior al 33% o de reconocimiento de pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez o de pensión de clases pasivas de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.*
- b) Persones en situació o risc o exclusió social, s'acreditarà mitjançant el certificat emés pels serveis socials competents, la data d'emissió del qual estiga comprés en el període dels 6 mesos anteriors a la data de finalització del termini de presentació de sol·licitud. / *Personas en situación o riesgo de exclusión social, se acreditará mediante certificado emitido por los servicios sociales competentes, cuya fecha de emisión esté dentro de los seis meses anteriores a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitud.*
- c) Dones víctimes de violència de gènere. S'acreditarà mitjançant qualsevol dels mitjans previstos en el art. 9 de la Llei 7/2012 Integral contra la violència sobre la dona en l'àmbit de la CV / *Mujeres víctimas de violencia de género. Se acreditará por cualquiera de los medios previstos en el art.9 de la Ley 7/2012 Integral contra la violencia sobre la mujer en el ámbito de la CV.*
- 12.4 Acreditació documental de les accions positives que garantisquen i promoguen la igualtat de dones i homes / *Acreditación documental de las acciones positivas que garanticen y promuevan la igualdad de mujeres y hombres:*
- a) Declaració responsable sobre l'obligatorietat legal o no, de disposar d'un Pla d'Igualtat / *Declaración responsable sobre la obligatoriedad legal o no, de disponer de un Plan de Igualdad.*
- b) En cas de no obligatorietat / *En caso de no obligatoriedad:*
- b.1) Pla d'Igualtat aprovat / *Plan de Igualdad aprobado*
- b.2) Certificat de la tramitació de la inscripció en el registre de convenis i acords col·lectius de treball / *Certificado de la tramitación de la inscripción en el registro de convenios y acuerdos colectivos de trabajo*

c) En cas de obligatorietat / *En caso de obligatoriedad:*

- c.1) Pla d'igualtat aprovat / *Plan de Igualdad aprobado*
- c.2) Certificat de la tramitació de la inscripció en el registre de convenis i acords col·lectius de treball / *Certificado de la tramitación de la inscripción en el registro de convenios y acuerdos colectivos de trabajo*
- c.3) Certificació oficial de l'autoritat competent, segons resolc seté apartat 3.e de la convocatòria / *Certificación oficial de la autoridad competente, según resuelto séptimo apartado 3.e de la convocatoria*

d) En cas d'Entitats locals / *En caso de Entidades locales*

- d.1) Certificat del secretari/a de l'entitat local, de què aquesta disposa d'un Pla Municipal d'Igualtat d'Oportunitats a nivell extern per a la ciutadania / *Certificado del secretario/a de la entidad local, de que ésta dispone de un de un Plan Municipal de Igualdad de Oportunidades a nivel externo para la ciudadanía*

Declaració responsable en document normalitzat del compromís voluntari assumit per l'entitat sobre el percentatge d'alumnat a formar pertanyent als següents col·lectius: persones amb diversitat funcional o discapacitat reconeguda amb grau igual o superior al 33% i persones que tinguen reconeguda una pensió d'incapacitat permanent en grau de total, absoluta o gran invalidessa o de pensió de classes passives de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat, persones en situació o risc d'exclusió social o dones víctimes de violència de gènere. / *Declaración responsable de formación de colectivos específicos en documento normalizado del compromiso voluntario asumido por la entidad sobre el porcentaje de alumnado a formar perteneciente a los siguientes colectivos: personas con diversidad funcional o discapacidad reconocida con grado de discapacidad igual o superior al 33%, personas que tengan reconocida una pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez o de pensión de clases pasivas de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad, personas en situación o riesgo de exclusión social o mujeres víctimas de violencia de género.*

- 12.5 Declaració responsable en document normalitzat del compromís voluntari assumit per l'entitat sobre el percentatge d'alumnat a formar pertanyent als següents col·lectius: persones amb diversitat funcional o discapacitat reconeguda amb grau igual o superior al 33% i persones que tinguen reconeguda una pensió d'incapacitat permanent en grau de total, absoluta o gran invalidessa o de pensió de classes passives de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat, persones en situació o risc d'exclusió social o dones víctimes de violència de gènere. / *Declaración responsable de formación o de colectivos específicos en documento normalizado del compromiso voluntario asumido por la entidad sobre el porcentaje de alumnado a formar perteneciente a los siguientes colectivos: personas con diversidad funcional o discapacidad reconocida con grado de discapacidad igual o superior al 33%, personas que tengan reconocida una pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez o de pensión de clases pasivas de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad, personas en situación o riesgo de exclusión social o mujeres víctimas de violencia de género.*

**13- ACREDITACIÓ DE L'EXPERIÈNCIA EN ACCIONS FORMATIVES DE FORMACIÓ PER A L'OCUPACIÓ DIRIGIDES PRIORITÀRIAMENT A PERSONES OCUPADES /
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS
OCUPADAS:**

- a) Declaració responsable de l'entitat / *Declaración responsable de la entidad*
- b) Certificat emès per l'administració pública corresponent del SNE segons model normalitzat disponible en la pàgina web de LABORA / *Certificado emitido por la administración pública correspondiente del SNE según modelo normalizado disponible en la página web de LABORA.*

L'aportació de la documentació arreplegada en este apartat té caràcter voluntari, en conseqüència, solament es valorarà la documentació que acompanye l'entitat en el termini de sol·licitud, sense que procedisca realitzar requeriments en la fase d'instrucció a l'efecte d'esmena d'esta documentació en el cas que continguera errors o fora insuficient per a efectuar la valoració.

La aportación de la documentación recogida en este apartado tiene carácter voluntario, en consecuencia, solamente se valorará la documentación que acompañe la entidad en el plazo de solicitud, sin que proceda realizar requerimientos en la fase de instrucción a efectos de subsanación de esta documentación en el caso de que contuviera errores o fuera insuficiente para efectuar la valoración.

D DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES (12)

Declare que l'entitat a la qual represente es troba d'alta en la Agència Tributària i està exenta del pagament de l'IAE en l'exercici _____, de conformitat amb el article 82 apartat 1, lletra C del Reial decret legislatiu 2/2004, de 5 de març, pel qual s'aprova el text refós de la Lei reguladora de les hisendes locals.

Declare que l'entitat a la que represente disposa de centres inscrits o acreditats en:

Alacant Castelló València

i es compromet a que almenys el 20% de l'alumnat del programa sol·licitat es formaran en cada una d'aquestes províncies on disposem de centre inscrit i de realitzar una acció formativa en modalitat presencial en cada província

Declare que el nombre de persones que, a data de la sol·licitud, estan incloses en la plantilla de l'entitat i d'alta durant un període igual o superior a 9 mesos en l'exercici pressupostari anterior al que finança la present convocatòria (en cap cas es prendran en consideració contractes subvencionats mitjançant els programes mixtos (d'ocupació - formació) és de _____ persones, de les quals (indicar núm.):

- Persones amb diversitat funcional o discapacitat reconeguda amb un grau igual o superior al 33% o reconeixement de pensió d'incapacitat permanent o de pensió de classes passives o de retir per incapacitat permanent o inutilitat: _____

- Persones en situació o risc d'exclusió social: _____

- Dones víctimes de violència de gènere: _____

Declaro que la entidad que represento s encuentra de alta en la Agencia Tributaria y está exenta del pago del IAE en el ejercicio _____, de conformidad con el artículo 82, apartado 1, letra C del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la ley reguladora de las haciendas locales.

Declaro que la entidad a la que represento dispone de centros inscritos o acreditados en:

Alicante Castellón Valencia

y se comprometo a que al menos el 20% del alumnado del programa solicitado se formarán en cada una de estas provincias donde disponemos de centro inscrito y de realizar una acción formativa en modalidad presencial en cada provincia

Declaro que el número de personas que, a fecha de la solicitud, están incluidas en la plantilla de la entidad y de alta durante un período igual o superior a 9 meses en el ejercicio presupuestario anterior al que financia la presente convocatoria (en ningún caso se tomarán en consideración contratos subvencionados mediante los programas mixtos (de empleo - formación) es de _____ personas, de las cuales (indicar nº):

- Personas con diversidad funcional o discapacidad reconocida con un grado igual o superior al 33% o reconocimiento de pensión de incapacidad permanente o de pensión de clases pasivas o de retiro por incapacidad permanente o inutilidad: _____

- Personas en situación o riesgo de exclusión social: _____

- Mujeres víctimas de violencia de género: _____

Declare que no s'ha produït cap canvi en la documentació acreditativa del centre formatiu que represente. Així mateix, declare que les persones que ostenten el poder de representació vigent i bastant en el moment de la sol·licitud són:

Declaro que no se ha producido ningún cambio en la documentación acreditativa del centro formativo que represento. Asimismo, declaro que las personas que ostentan el poder de representación vigente y bastante en el momento de la solicitud son:

COGNOMS I NOM

DNI

Signatura representant legal
Firma representant legal

INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES**(1) RELACIÓ DE LES ACCIONS FORMATIVES SOL·LICITADES / RELACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS SOLICITADAS**

Assenyal·le les accions formatives sol·licitades per ordre de prioritat per programa i sector, si és el cas (de les incloses en els plans de referència publicats a la pàgina web de LABORA) / Relacione las acciones formativas solicitadas por orden de prioridad por programa y sector, en su caso (de las previstas en los planes de referencia publicados en la web de LABORA).

(2) ESPECIALITAT / ESPECIALIDAD

S'ompliran tots els camps de l'especialitat / *Cumplimenten todos los campos de la especialidad.*

(3) NÚM.

Ordre de prioritació de les accions formatives sol·licitades. / *Orden de prioridad de las acciones formativas solicitadas*

(4) PROGRAMA

S'indicarà S per als programes de formació SECTORIALS, IT per als programes de formació INTERSECTORIAL, IE en el cas d'INTERSECTORIAL dirigits a persones treballadores i socis/es de la ECONOMIA SOCIAL, així como IA en el cas de formació INTERSECTORIAL per a a persones treballadores AUTÒNOMES / *Se indicará S para programas de FORMACIÓN SECTORIAL, IT para los programas de FORMACIÓN INTERSECTORIAL, IE para los programas de FORMACIÓN INTERSECTORIAL dirigidos a los/as trabajadores/as y socios/as de la ECONOMÍA SOCIAL y IA para aquellos INTERSECTORIALES dirigidos a los/as trabajadores/as AUTÓNOMOS/AS*

(5) COD. PLAN Y

S' indicarà el codi de la columna CODI ACCIÓ PLAN Y del document PLANS DE REFERÈNCIA / *Se indicará el código de la columna CÓDIGO ACCIÓN PLAN del documento PLANES DE REFERENCIA*

(6) COD. ESPECIALITAT / CÓDIGO ESPECIALIDAD

S'indicarà el codi de la columna CODI ESPECIALITAT del document PLANS DE REFERÈNCIA / *Se indicará el código de la columna CÓDIGO ESPECIALIDAD del documento PLANES DE REFERENCIA*

(7) MODALITAT / MODALIDAD

S'indicarà si la modalitat és / *Se indicará si la modalidad es:*

P - Presencial

T - Teleformació / *Teleformación*

M - Mixta

(8) HORES / HORAS

S'indicarà el nombre d'hores de l'acció formativa / *Se indicará el número de horas de la acción formativa.*

(9) NOMBRE ALUMNAT / NÚMERO ALUMNADO

S'indicarà el nombre d'alumnat per acció formativa / *Indicar número de alumnos por acción formativa*

(10) QUANTIA SOL·LICITADA / CUANTÍA SOLICITADA

Indique en euros la quantia sol·licitada / *Indique en euros el importe solicitado*

(11) DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Assenyal·le amb una creu els documents que remiteix o presenta. / *Marque con una cruz los documentos que remite o presenta*

(12) DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

Assenyal·le i complete si escau les declaracions i signe / *Marque con un cruz y complete, en su caso, las declaraciones responsables y firme.*