**ANEXO I-A**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA PROSPECCIÓN Y DETECCIÓN DE NECESIDADES FORMATIVAS; DISEÑO, PROGRAMACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA OFERTA FORMATIVA DE TRABAJADORES OCUPADOS, Y APOYO A PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS EN LA FORMACIÓN DE SUS TRABAJADORES**

## SOLICITUD Nº:

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Razón social : |  | C.I.F.: |  |
|  |  |
| Domicilio Social: |  | nº: |  |
|  |  |
| Población: |  | Provincia: |  | C.P.: |  |
|  |  |
| Teléfono: |  | Fax: |  | e-mail\*: |  |

\*El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago.**TIPO DE ENTIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organización empresarial [ ]  | Organización sindical [ ]  | Organización autónomos [ ]  |
| Organización economía social [ ]  | Entidades asociadas o agrupadas [ ]  |  |

 |

|  |
| --- |
| **ENTIDADES ASOCIADAS O AGRUPADAS** |
| Indicar, en su caso, los miembros asociados de la entidad beneficiaria (art. 11.2 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones) y agrupaciones formadas (art. 11.3 de la Ley 38/2003) para llevar a cabo la acción que fundamenta la concesión de la subvención.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C.I.F. | RAZÓN SOCIAL | PORCENTAJE EJECUTAR SOBRE SUBVENCIÓN SOLICITADA | TIPO ENTIDAD |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|

|  |
| --- |
|  |
| NIF: [ ]  | NIE: [ ]  | Número de documento: |  |
|  |  |
| Nombre: |  | 1er Apellido: |  | 2º Apellido: |  |
|  |  |
| Domicilio: |  |
|  |
| Provincia: |  | C.P.: |  | Población: |  |
|  |  |
| Teléfono: |  | Teléfono móvil: |  | Correo electrónico: |  |
|  |
| Horario preferente para recibir llamada: |  |
|  |  |

-Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.-A los efectos de practicar la notificación electrónica deberá comprobar que está registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos. |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de gestionar los diferentes procesos y acciones formativas. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable en: Avda. Irlanda, 14, 45071 Toledo; o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **TIPO DE ACCIÓN:**[ ]  **PROSPECCIÓN Y DETECCIÓN DE NECESIDADES FORMATIVAS DEL SISTEMA PRODUCTIVO.**[ ]  **DISEÑO, PROGRAMACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA OFERTA FORMATIVA PARA TRABAJADORES OCUPADOS EN EL ÁMBITO DE CASTILLA-LA MANCHA.**[ ]  **ASESORAMIENTO A LAS PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS PARA FACILITAR Y GENERALIZAR LA FORMACIÓN DE SUS TRABAJADORES.****PROYECTO QUE PRESENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación: |  |
|  |
| Subvención solicitada: |  |

**DOCUMENTOS:**Declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos a aportar): [ ]  Acreditación del cumplimiento de requisitos para ser beneficiario y datos bancarios, conforme al Anexo I-B de la presente convocatoria.[ ]  Proyecto a realizar por la entidad solicitante, conforme a las prescripciones técnicas del Anexo I de la Orden de bases.[ ]  Poder bastante en derecho que acredite las facultades de representación del firmante de la solicitud para actuar en nombre de la persona jurídica solicitante.[ ] Número de Identificación Fiscal de la Entidad.[ ]  Otros: |

, a  de  de 201

FDO:

Firma del representante legal de la Entidad Solicitante

**DIRECCION GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.**

**Código DIR3: A08013842**