**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](mailto: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**