

**ANEXO I (HOJA 1)**  
**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS ORGANIZADAS POR**  
**PROMOTORES EXTERNOS A LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN**

Código IAPA: n.º 1971 Modelo n.º 2217

<b>1 DATOS DEL PROMOTOR DE FORMACIÓN</b>			
<b>1.1 – Datos identificativos</b>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/CIF:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
PROVINCIA:	MUNICIPIO:	C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
<b>1.2 – Tipo de promotor</b>			
Universidad Pública de Castilla y León	<input type="checkbox"/> Fundación, Institución o Entidad sin ánimo de lucro:		
Organización sindical	Naturaleza jurídica: .....		
Entidad Local	Fecha de constitución: .....		
Colegio Oficial o Profesional	Fines /Objeto Social: .....		
<b>1.3 – Datos del representante legal</b>			
REPRESENTANTE LEGAL:			DNI/NIF:
<b>1.4 – Datos del responsable de formación</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI/NIF:
DIRECCIÓN:			
PROVINCIA:	MUNICIPIO:	C. POSTAL:	
CENTRO DIRECTIVO/CENTRO DE TRABAJO:			
PUESTO DE TRABAJO:			
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>			
<input type="checkbox"/> Estatutos, Acta Fundacional o Documento de Constitución			
<input type="checkbox"/> Inscripción en el Registro correspondiente, en su caso			
<input type="checkbox"/> Memoria justificativa			

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, se **COMPROMETE**:

- A cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.
- A aportar los documentos pertinentes a requerimiento de la Administración.

Y **SOLICITA** la homologación de las acciones formativas que se proponen.

En ..... a ..... de ..... de .....  
(EL/LA REPRESENTANTE LEGAL)

Fdo.: .....

De conformidad con lo establecido en el artículo 5º de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda, Viceconsejería de Función Pública y Modernización le informa que los datos aportados en este formulario, serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003 de 20 de febrero, dirigido a la Consejería de Hacienda, Viceconsejería de Función Pública y Modernización, C/ Santiago Alba, 1- 47008 VALLADOLID.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

**CA5"GF5"J797CBG9>9F5'89':I B7≠B'Di 6@75'MAC89FB-N57≠B**

## ANEXO I (HOJA 2)

### SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS ORGANIZADAS POR PROMOTORES EXTERNOS A LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

Código IAPA: n.º 1971 Modelo n.º 2217

<b>3</b>	<b>ACCIONES FORMATIVAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA HOMOLOGACIÓN</b>			
<b>2.1 – Origen de la acción formativa</b>				
<input type="checkbox"/> Diagnóstico de necesidades y exigencias de formación de la ECLAP				
<input type="checkbox"/> Acciones formativas incluidas en Convenio, Protocolo o Acuerdo.				
<input type="checkbox"/> Acciones formativas incluidas en Plan de Formación de Entidad Local				
<b>3.2 – Relación de acciones formativas propuestas para su homologación</b> <i>(Todas y cada una de las ediciones)</i>				
Nº	DENOMINACIÓN	Nº HORAS	Nº PARTICIPANTES	Nº EDICIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				