

## DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LOS CONTRATOS DE FORMACIÓN Y APRENDIZAJE

NIF/NIE	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
---------	--------	-----------------	------------------

En calidad de  Titular  Representante del siguiente **Centro de Formación**

### CENTRO DE FORMACIÓN

NIF/NIE	Nombre del Centro		
Código del Centro Acreditado/Inscrito		Siglas/Acrónimo	

### La presente declaración afecta al alumno/a:

NIF/NIE	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
---------	--------	-----------------	------------------

### La empresa que realiza la contratación del alumno / a:

NIF/NIE	Nombre / Razón Social
---------	-----------------------

La empresa tiene centros de trabajo fuera de la COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS (marcar lo que **no** proceda)  **NO**  **SI**

**Nº de expediente (SCE/SEPE)** \_\_\_\_\_. **La solicitud de autorización de la Actividad Formativa ha sido presentada en**  **Registro del SCE**  **Aplicación SEPE, el** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

### DECLARA bajo su responsabilidad

- Que se mantienen las condiciones que dieron lugar a la acreditación/inscripción del centro de formación para la impartición de la actividad formativa referida en el ANEXO I " Acuerdo para la actividad formativa en contrato para la formación y el aprendizaje" presentado.
- Que el/la alumno propuesto cumple con los requisitos de acceso a la citada actividad formativa.
- Que los tutores del centro, tutores-formadores, formadores y/o docentes que intervienen en la actividad formativa del ANEXO I antes mencionado, reúnen los requisitos de acreditación, experiencia profesional y competencia docente establecidos en la normativa vigente que regula las acciones formativas del ANEXO I.
- Que en la organización de la teleformación se ha tenido en cuenta lo dispuesto la normativa vigente, en lo que se refiere al número mínimo y máximo de horas de formación en un mes natural y al número máximo de alumnos por tutor-formador.
- Que los tutores del centro, tutores-formadores, formadores y/o docentes que intervienen en la actividad formativa son:

NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE	FP/CP/Módulos profesionales/ Módulos formativos /Unidades formativas/Especialidad formativa

- El Centro de Formación dispone, bajo custodia, de una copia de la documentación que acredita la presente declaración y pondrá a disposición del SCE cuando le sea requerido.
- Se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones, según lo establecido en el art. 69 y 28 de la Ley 39/2015. de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE nº 236 de 2/10/2015).

En .....a ..... de .....

(Firma el Titular o Representante)

**DIRECCIÓN DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO**