

PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA PARA LAS ACCIONES FORMATIVAS SIN FINANCIACIÓN PÚBLICA (AFSP)-Modalidad Presencial							
Presenta usted este documento como persona (*):		Física	Jurídica	En calidad de (*):		Interesado/a	Representante
<b>PERSONA FÍSICA CENTRO DE FORMACIÓN</b>							
NIF/NIE (*):	Nombre (*):	Primer apellido (*):		Segundo apellido:			
<b>PERSONA JURÍDICA CENTRO DE FORMACIÓN</b>							
NIF (*):	Razón Social:					Siglas / Acrónimo:	
<b>DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA</b>							
NIF/NIE (*):	Nombre (*):	Primer apellido (*):		Segundo apellido:			
COMUNICA LA PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA DE:		CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	Código:	Denominación:			

LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA			
Centro de Formación:		Código de centro:	Teléfono:
Domicilio del centro de formación		Persona de contacto	

MÓDULOS		CÓDIGO INSTALACIONES <sup>1</sup>	FECHA	DÍAS de la SEMANA <sup>2</sup>	HORARIO	FECHA LIMITE de incorporación al módulo	EVALUACIÓN FINAL		FORMADOR/A
CÓDIGO	DENOMINACIÓN						FECHA	HORARIO	
			INICIO:		DE:		INICIO:	DE:	
			FINAL:		A:		FINAL:	A:	
			INICIO:		DE:		INICIO:	DE:	
			FINAL:		A:		FINAL:	A:	
			INICIO:		DE:		INICIO:	DE:	
			FINAL:		A:		FINAL:	A:	
			INICIO:		DE:		INICIO:	DE:	
			FINAL:		A:		FINAL:	A:	
			INICIO:		DE:		INICIO:	DE:	
			FINAL:		A:		FINAL:	A:	
			INICIO:		DE:		INICIO:	DE:	
			FINAL:		A:		FINAL:	A:	

1, EL N° ASIGNADO A CADA INSTALACIÓN.

2, Indicar los días de la semana que se realiza formación

PERIODO DE SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA		
DESDE	HASTA	CAUSA

MATERIAL DIDÁCTICO

- **Declara** que se mantiene las condiciones que dieron lugar a la acreditación/inscripción del centro de formación en la especialidad formativa a impartir y que los formadores, los tutores-formadores que intervienen en la actividad formativa reúnen todos los requisitos de acreditación, competencias docentes y/o experiencia profesional establecidos en el apartado 1 del art 13 del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y que los mismos han sido acreditados como formadores por el SCE. El centro de Formación al que represento dispone, bajo custodia, de copia de la documentación que lo acredita, y 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 N°236, 2/10/2015).

(Firma y sello)