



FORMACIÓN CONTINUA

CONVOCATORIA 2007

ANEXO A

ACCIONES COMPLEMENTARIAS Y DE ACOMPAÑAMIENTO A LA FORMACIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS Y ACREDITATIVOS

1.	CIF:																			
2.	Razón Social:																			
3.	Código CNAE (5 dígitos):																			
4.	CNAE (descripción):																			
5.	Fines recogidos en los Estatutos:																			
6.	Tipo Vía:																			
7.	Domicilio:																			
	Número:																			
	Bis:																			
	Escalera:																			
	Piso:																			
	Letra:																			
	C. Postal:																			
	Población:																			
	Provincia:																			
	Teléfono:																			
	Fax:																			
	Correo electrónico:																			
	Ámbito Territorial:																			
	<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> Provincial	<input type="checkbox"/> Plurirregional	<input type="checkbox"/> Otros																
	<input type="checkbox"/> Comarcal	<input type="checkbox"/> Autonómico	<input type="checkbox"/> Estatal																	
8.	Tipo de Entidad:																			
	<input type="checkbox"/> Organización Empresarial	<input type="checkbox"/> Organización Sindical																		
	<input type="checkbox"/> Centro de Formación/Empresa consultora	<input type="checkbox"/> Centro de Investigación																		
	<input type="checkbox"/> Colegio Profesional	<input type="checkbox"/> Universidad Privada																		



DATOS GENERALES	
Solicitante:	
Denominación de la acción:	

Tipo de Acción (señalar con X la que proceda)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Acciones de estudio e investigación de carácter multisectorial y sectorial tendentes a conocer y determinar las competencias ocupacionales y formativas. |
| <input type="checkbox"/> | Acciones destinadas a la elaboración y experimentación de productos, técnicas y/ o herramientas de carácter innovador. |
| <input type="checkbox"/> | Acciones de evaluación de la formación continua. |
| <input type="checkbox"/> | Acciones de promoción y difusión. |

Ámbito sectorial para la evaluación (Código CNAE 5 dígitos):

Realización de Jornadas: SI NO

Documentos adjuntos a la solicitud¹

	Poderes del representante legal, firmante de la solicitud.
	Tarjeta de Identificación Fiscal y, domicilio social de la entidad.
	Declaración de no hallarse incurso en algunas de las circunstancias establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impide obtener la condición de beneficiario.
	Documento de identificación del representante legal.
	Documentación acreditativa de estar de alta en el PICCAC
	Estatutos debidamente legalizados.
	Declaración de veracidad de la información.
	Certificados acreditativos de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Administración Tributaria Estatal, Autonómica y de la Seguridad Social, datos referidos a la entidad, o en su caso autorización.
	Memoria descriptiva del Proyecto
	Documentación acreditativa de la inscripción de la entidad solicitante en los Registros legales preceptivos.
	Anexos de Entidades participantes, en su caso.
	Otros, especificar

¹ Toda la documentación debe ser original o fotocopia compulsada

ANEXO B**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO EN LAS PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 13 APARTADOS 2 Y 3 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES.**

D/D^a con DNI/NIF núm.
 y domicilio en
 localidad..... Provincia.....
 código postal,

En nombre y representación de la entidad..... con
 CIF..... y domicilio social en.....

DECLARA RESPONSABLEMENTE, ante el órgano competente para la concesión de las subvenciones convocadas mediante Resolución de la Presidenta del Servicio Canario de Empleo de fecha....., que no se halla incurso/a en ninguna de las prohibiciones que para ser beneficiario se establecen en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y, en particular que:

1. No ha sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
2. No ha solicitado la declaración de concurso, ni ha sido declarado/a insolvente en cualquier procedimiento, ni se halla declarado/a en concurso, ni está sujeto/a a intervención judicial, ni se encuentra inhabilitado/a conforme a la Ley Concursal.
3. No ha dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarado/a culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
4. No estar incurso/a sus administradores y representantes legales, en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 de mayo, de incompatibilidades de los miembros del gobierno de la Nación y de los altos cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidad del personal al servicio de las Administraciones Públicas, ni se trata de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1995, de 19 de junio, del régimen electoral general, en los términos establecidos en la mismas o en la normativa autonómica que regule estas materias.
5. No tiene pendiente el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
6. No ha sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según lo previsto en la Ley General de Subvenciones o en la Ley General Tributaria.

En a de de 2007.

Firma/s original/es del/los Representante/es Legal/es y sello de la Entidad Solicitante (se recomienda la firma en color distinto del negro)

SR. DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO.



**FORMACIÓN CONTINUA
CONVOCATORIA 2007
ANEXO C**

**CONDICIONES PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIÓN DE
PROYECTOS DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS Y DE
ACOMPañAMIENTO A LA FORMACIÓN**

La Entidad, con CIF:..... solicitante del proyecto denominado: conoce y acepta las condiciones determinantes para la concesión de ayudas para la financiación de proyectos de Acciones Complementarias y de Acompañamiento a la Formación, que se determinan en la convocatoria y en la documentación técnica a que hace referencia su artículo duodécimo, en su virtud,

DECLARA:

1. Que la información presentada en papel en el SERVICIO CANARIO DE EMPLEO, es fiel reflejo de la que contiene el soporte magnético (disquete) entregado en la misma.
2. Que toda la información y datos aportados en la solicitud son veraces.
3. Que posee las autorizaciones necesarias de las entidades y personas cuyos datos se derivan de la presente solicitud para el tratamiento informático de los mismos, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, facultando para el uso informático de los mismos al SERVICIO CANARIO DE EMPLEO y a cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que deban intervenir en la gestión y tramitación de la presente solicitud.
4. Que presenta los certificados acreditativos de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias, estatales y autonómicas y, con la Seguridad Social, o en su caso,

AUTORIZA:

SI NO

Al SERVICIO CANARIO DE EMPLEO a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a la Administración Autonómica y a la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones fiscales y de Seguridad Social.

En , a de de 2007.

(Se recomienda la firma en color distinto del negro)

REPRESENTANTE/S LEGAL/ES

(sello)

Fdo.:		Fdo.:	
N.I.F.:		N.I.F.:	
Cargo:		Cargo:	

SR. DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO.



ANEXO D

ACCIONES COMPLEMENTARIAS Y DE ACOMPAÑAMIENTO 2007 FORMACIÓN CONTINUA

ANEXO DE COLABORACIÓN

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO EN EL QUE SE COLABORA:

ENTIDAD BENEFICIARIA DE LA AYUDA:

TIPO DE ACCIÓN:

DATOS DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE:

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							
CIF/NIF:		Dirección:					
Localidad:		Cód. Postal:		Provincia:		País:	
Telf:		Fax:		E-mail:		Cód. CNAE:	
Actividad Principal:							
Nº de Trabajadores/as:				Nº de trabajadores/as participantes en el proyecto:			

2. PERSONA RESPONSABLE:		NIF:		Nombre:	
Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Cargo:					
Dirección:					
Localidad:		Cód. Postal:		Provincia:	
Telf:		Fax:		E-mail:	

3. TIPO DE ENTIDAD:					
<input type="checkbox"/>	Organización Empresarial	<input type="checkbox"/>	Organización Sindical	<input type="checkbox"/>	Fundación (As. sin ánimo de lucro)
<input type="checkbox"/>	Centro de Formación/Emp. Consultora	<input type="checkbox"/>	Centro de Investigación	<input type="checkbox"/>	Empresa/Grupo de Empresas
<input type="checkbox"/>	Colegio Profesional	<input type="checkbox"/>	Universidad	<input type="checkbox"/>	Otros. Especifica

4. ACTIVIDADES O FASES EN LAS QUE COLABORA Y TIPO DE COLABORACIÓN QUE APORTA:

Nº de la actividad	Denominación de la actividad	Descripción concreta y pormenorizada de la colaboración	Nº de personas participantes

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativas de desarrollo, el abajo firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo, en su caso para la ejecución del Proyecto, tanto por la parte del solicitante como del Servicio Canario de Empleo o cualesquiera otras personas o entidades relacionadas con dicho Proyecto.

Por la Entidad que Colabora, en a de de 2007.

Nombre: NIF: Cargo:

(firma y sello, en color distinto al negro)