



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN IMPARTIR GRADOS B I C EN CENTROS PRIVADOS NO SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Solicitud de autorización para impartir Grados B i Grados C en centros privados no sostenidos con fondos públicos</b> | <b>Codi SIA: 3056109</b> |
|--|--------------------------|

|             |   |
|-------------|---|
| DESTINO:    | SERVICIO DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE EMPLEO 1<br>(SERVICIO DE EMPLEO DE LES ILLES BALEARS) |
| CODI DIR 3: | A04027061   |

### SOLICITANTE (entidad o persona física)

|                          |                      |                   |                      |
|--------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| NIF entidad              | <input type="text"/> | Nombre entidad    | <input type="text"/> |
| Código centro autorizado | <input type="text"/> |                   |                      |
| Dirección electrónica    | <input type="text"/> |                   |                      |
| Domicilio postal         | <input type="text"/> |                   |                      |
| Código postal            | <input type="text"/> | Localidad         | <input type="text"/> |
|                          |                      | Municipio         | <input type="text"/> |
| Provincia <sup>1</sup>   | <input type="text"/> | País <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| Teléfono                 | <input type="text"/> | Fax               | <input type="text"/> |

### REPRESENTANTE<sup>2</sup>

|   |                      |                     |                      |
|---|----------------------|---------------------|----------------------|
| DNI/NIE   | <input type="text"/> | Nombre              | <input type="text"/> |
| Apellido 1  | <input type="text"/> | Apellido 2          | <input type="text"/> |
| CIF   | <input type="text"/> | Denominación social | <input type="text"/> |
| Dirección electrónica                               | <input type="text"/> |                     |                      |
| Domicilio postal                                    | <input type="text"/> |                     |                      |
| Código postal                                       | <input type="text"/> | Localidad           | <input type="text"/> |
|   |                      | Municipio           | <input type="text"/> |
| Provincia   | <input type="text"/> | País                | <input type="text"/> |
| Teléfono  | <input type="text"/> | Fax                 | <input type="text"/> |
| <b>Medio de acreditación de la representación</b>   |                      |                     |                      |
| Registro electrónico de apoderamientos <sup>3</sup> | <input type="text"/> | Núm. REA            | <input type="text"/> |
| Otros   | <input type="text"/> |                     |                      |

**CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN**  
**(electrónica o por correo postal – marcad una de las dos opciones)<sup>4</sup>**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Notificación electrónica (obligatorio para personas jurídicas y opcional para las personas físicas) / TENED EN CUENTA QUE ESTA NOTIFICACIÓN SE HARÁ MEDIANTE EL ENVÍO A LA CARPETA CIUDADANA</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> A la persona solicitante  | <input type="checkbox"/> A la persona o la entidad representante |
| Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado ( <a href="http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm">http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm</a> ) se enviarán a la dirección electrónica indicada (seleccionar una) |  |
| <input type="checkbox"/> A la dirección electrónica de la persona solicitante.   |  |
| <input type="checkbox"/> A la dirección electrónica del o la representante   |  |
| <input type="checkbox"/> A otra dirección  | Dirección electrónica <input style="width: 150px;" type="text"/> |

|  |   |           |   |   |
|--|---|-----------|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Notificación por correo postal (seleccionad una)</b>   |   |           |   |   |
| <input type="checkbox"/> A la dirección postal del/ la solicitante <input type="checkbox"/> A la dirección postal del/ la representante. |   |           |   |   |
| <input type="checkbox"/> Otra:   |   |           |   |   |
| Dirección postal   | <input style="width: 100%;" type="text"/> |           |   |   |
| Código postal  | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Localidad | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   |
| Provincia  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |           | País                                      | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

**EXPONGO:**

Que quiero impartir grados y/o módulos de prácticas profesionales no laborales en un centro privado no sostenido con fondos públicos.

**Modalidad**

- Presencial
- Virtual (incluye módulo de prácticas profesionales no laborales de la formación virtual)

**SOLICITO<sup>5,6</sup>**

| <b>Solicitud 1</b>                                    |                              |                                    |   |
|---|------------------------------|------------------------------------|---|
| <b>Grado</b>  |                              | <b>Código y Denominación Grado</b> | <b>Grado Completo</b>                                   |
| B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |                              |                                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| <b>Módulos profesionales</b>                          | <b>Fecha prevista inicio</b> | <b>Número alumnos</b>              | <b>Número horas</b>                                     |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
| <b>Solicitud 2</b>                                    |                              |                                    |   |
| <b>Grado</b>  |                              | <b>Código y Denominación Grado</b> | <b>Grado Completo</b>                                   |
| B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |                              |                                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| <b>Módulos profesionales</b>                          | <b>Fecha prevista inicio</b> | <b>Número alumnos</b>              | <b>Número horas</b>                                     |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |
|   |                              |                                    |   |

**Solicitud 3**

|   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <b>Grado</b>  | <b>Código y Denominación Grado</b> | <b>Grado Completo</b>                                   |
| B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |                                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

| <b>Módulos profesionales</b> | <b>Fecha prevista inicio</b> | <b>Número alumnos</b> | <b>Número horas</b> |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------|
|                              |                              |                       |                     |
|                              |                              |                       |                     |
|                              |                              |                       |                     |
|                              |                              |                       |                     |
|                              |                              |                       |                     |
|                              |                              |                       |                     |
|                              |                              |                       |                     |

| <b>1. Documentación de la cual ya dispone alguna administración pública<sup>7</sup></b> |   |
|---|---|
| <b>Documento 1</b>  | <b>Document 2</b>   |
| Identificación del documento<br><input type="text"/>                                    | Identificación del documento<br><input type="text"/>              |
| Expediente o núm. de registro de entrada<br><input type="text"/>                        | Expediente o núm. de registro de entrada<br><input type="text"/>  |
| Órgano<br><input type="text"/>  | Órgano<br><input type="text"/>                                    |
| Administración (y consejería, si procede)<br><input type="text"/>                       | Administración (y consejería, si procede)<br><input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, si procede<br><input type="text"/>                       | Código seguro de verificación, si procede<br><input type="text"/> |

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de los datos personales contenidos en esta solicitud

**Finalidad del tratamiento:** La finalidad del tratamiento de sus datos personales es la tramitación de la autorización para impartir Grados B y Grados C en centros privados no sostenidos con fondos públicos.

**Base jurídica:**

El consentimiento de la persona interesada, de acuerdo con el artículo 6.1.a) del RGPD  
Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento de acuerdo con el artículo 6.1.e) del RGPD.

**Base jurídica:**

El consentimiento de la persona interesada, de acuerdo con el artículo 6.1.a) del RGPD  
Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento de acuerdo con el artículo 6.1.e) del RGPD.

**Responsable del tratamiento:** Servicio de Empleo de las Illes Balears, con domicilio en la calle Gremi d'Hortolans, 11, 1ª planta (Polígono de Son Rossinyol), 07009, Palma.

**Destinatarios de los datos personales:** Estos datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas o entidades privadas.

**Cesión a terceros países:** No está prevista la transferencia de datos a terceros países.

**Plazo de conservación de los datos personales:** Los datos serán conservados mientras sean útiles para las finalidades indicadas y, en cualquier caso, durante los plazos legales y el tiempo necesario para atender posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental de la CAIB.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones:** la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos establecidos por el RGPD) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB

<https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3960058> .

Con posterioridad a la respuesta del responsable o en caso de que no exista respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

**Delegación de Protección de Datos:** la Delegación de Protección de Datos del Servicio de Ocupación de las Islas Baleares tiene su sede en las Oficinas Centrales (Calle Gremi d'Hortolans, 11, Planta 2ª, Palma, Islas Baleares). e-mail de contacto: [protecciodedades@soib.caib.es](mailto:protecciodedades@soib.caib.es)

Localidad i fecha

Firma del/la solicitante o representante legal

Nombre y Apellidos:

## INFORMACIÓN ADICIONAL

La solicitud se tiene que presentar con una antelación no inferior a treinta días a la fecha de inicio de las acciones formativas.

El centro no puede iniciar las acciones formativas solicitadas hasta que haya pasado un plazo mínimo de 10 días desde la fecha de notificación de la resolución de autorización.

## INSTRUCCIONES

Escribir preferentemente en **mayúsculas**, sobre todo en el apartado de datos personales

1. La provincia o el país solo tienen que figurar si la dirección de notificación está ubicada en otra comunidad autónoma o en un país extranjero.
2. En el supuesto de que formalice la solicitud un representante, se tienen que consignar todos los datos del o la solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
3. Para acreditar la representación de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos, tenéis que rellenar la casilla de «nº» con el número «DC» de la empresa.
4. **Señalar como canal preferente de notificación UNA de las opciones**, salvo que estéis obligados a relacionaros telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, de conformidad con lo que establece el artículo 68.4 de la Ley mencionada, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le requerirá para que lo haga electrónicamente mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha en que se haya subsanado.
5. La acción formativa tienen que ser como mínimo un módulo formativo de un certificado profesional o bien el módulo de prácticas profesionales no laborales (hasta que se establezcan por real decreto los nuevos grados C)
6. Los Grados C estarán formados por los módulos formativos y el módulo de prácticas profesionales no laborales. Para obtener un Grado C a partir de los Grados B que lo componen, el alumno tendrá que haber realizado todos los módulos formativos correspondientes así como el módulo de prácticas profesionales no laborales.
7. Si ahora se os solicita documentación que ya habéis aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellenáis el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a los documentos mencionados.