



P- 460 Telf. Información 968 36 20 00 / 012

<b>SOLICITUD DE ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN DE ENTIDAD DE FORMACIÓN</b>											
La tramitación se realizará de forma telemática a través del siguiente enlace <a href="#">Sede Electrónica</a> 460 es el número de este procedimiento en la <a href="#">Guía de Procedimientos y Servicios</a>											
<b>Entidad de formación</b> Alta <input type="checkbox"/> *Baja <input type="checkbox"/> *Modificación <input type="checkbox"/>											
Denominación razón social								CIF/NIF			
COD. ENTIDAD*											
Dirección de Correo Electrónico <b>SOLO</b> a efecto de aviso notificaciones					CIF/NIF (Dirección de Correo Electrónico habilitado) <b>a efectos de notificación</b>						
Tipo de firma: Mancomunada <input type="checkbox"/> Solidaria <input type="checkbox"/>											
<b>Representante legal</b>											
Alta	Baja	Modific.	NIF/CIF	Nombre			Apellidos				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<b>Datos de Contacto Representante Legal</b> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/>											
Dirección Postal Completa:								C.P.			
Dirección Correo Electrónico:											
Telf. Móvil				Telf. Fijo				Fax			
<b>Datos de Contacto Segundo Representante Legal</b> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/>											
Dirección Postal Completa:								C.P.			
Dirección Correo Electrónico:											
Telf. Móvil:				Telf. Fijo				Fax			
<b>Domicilio Social</b> Alta <input type="checkbox"/> Modificación* <input type="checkbox"/> *Indique los nuevos datos del Domicilio											
Tipo	Nombre vía			Núm.	Let.	Bloq.	Esc.	Planta	Puerta	Km.	Apdo.
Provincia			Municipio		Pedanía	Paraje			Código Postal		
Telf. Móvil:			Telf. Fijo:			Fax:					
<b>Domicilio de información</b> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/>											
Tipo	Nombre vía			Núm.	Let.	Bloq.	Esc.	Planta	Puerta	Km.	Apdo.
Provincia			Municipio		Pedanía	Paraje			Código Postal		
Telf. Móvil:			Telf. Fijo:			Fax:					
<b>Usuarios autorizados para el acceso a la aplicación GEFE, por parte de la entidad</b>											
Los usuarios autorizados deberán poseer <b>CERTIFICADO DIGITAL</b> para acceder a GEFE. Info en: <a href="http://www.sefcam.es/certificadodigital">www.sefcam.es/certificadodigital</a>											
Alta	Baja	Modific.	NIF/CIF	Nombre			Apellidos				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									



<b>DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA</b> (Escaneada/digitalizada o documento electrónico, o en formato electrónico)
<b>CIF / NIF</b> de la entidad. En el supuesto de que la entidad solicitante sea una Comunidad de Bienes, o agrupación sin personalidad jurídica propia, se aportará fotocopia compulsada del NIF de todos y cada uno de sus miembros.
En el caso de persona jurídica, <b>documento de constitución</b> que acredite su personalidad jurídica, debidamente inscrito en el registro correspondiente y de aquellos posteriores necesarios para acreditar la personalidad jurídica, objeto social y composición y titularidad de los órganos.
<b>Acreditación suficiente de la representación</b> , cuando se trate de personas jurídicas, o se actúe en representación de comunidades de bienes. En el caso de entidades que tengan acceso a Registros Públicos (Registro Mercantil, Registro de Cooperativas, Registro de Asociaciones, Registro de Fundaciones, etc.) se deberá presentar certificado actualizado al respecto emitido por el Registro correspondiente.
<b>NIF</b> de la persona o personas que ostenten la representación legal
Cuando el domicilio social de la entidad esté fuera de la Región: <b>Acreditación de delegación</b> o sucursal de la entidad domiciliada en la Región de Murcia, mediante declaración del representante legal, indicando el domicilio, así como el horario de atención al público.
En su caso, Certificado del Sistema de gestión de la calidad.
Los datos de carácter personal de este escrito serán incluidos en el fichero de orientación e intermediación laboral, titularidad del Servicio Regional de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido al Director General del referido Organismo, a la dirección postal C/ Infante Juan Manuel número 14, Murcia (CP30011), de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. La información podrá ser cedida a otras Administraciones públicas, como el Servicio Estatal de Empleo y Formación, en relación con la gestión y ejecución de este procedimiento.
En virtud de lo establecido en artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:  <input type="checkbox"/> No Autorizo al Órgano administrativo competente a que sean consultados o recabados documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración.  En el caso de no autorizar al servicio regional de empleo y formación a consultar o recabar documentos indicados en los párrafos anteriores quedo, como interesado, obligado a aportar personalmente los datos/documentos requeridos para la tramitación de esta solicitud.  Para que no se requieran datos o documentos no exigidos por la normativa reguladora aplicable o que hayan sido aportados anteriormente por el interesado a cualquier Administración, el interesado deberá indicar en qué momento y ante que órgano administrativo presentó los citados documentos; sin perjuicio, de que excepcionalmente, no pudieran recabar los citados documentos, se podrá solicitar nuevamente al interesado su aportación. Excepcionalmente, cuando la relevancia del documento en el procedimiento lo exija o existan dudas derivadas de la calidad de la copia, las Administraciones podrán solicitar de manera motivada el cotejo de las copias aportadas por el interesado, para lo que podrán requerir la exhibición del documento o de la información original.  Como interesado quedo responsabilizado de la veracidad de los documentos presentados.
Le recordamos que según los puntos 2 y 3 del artículo 14 la Ley 39/, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, tiene obligación de relacionarse por medios electrónicos con las Administraciones Públicas; y que según el apartado 4 de artículo 68 de la misma ley si alguno de los sujetos a los que hace referencia el artículo 14.2 y 14.3 presenta su solicitud presencialmente, las Administraciones Públicas requerirán al interesado para que la subsane a través de su presentación electrónica. A estos efectos, se considerará como fecha de presentación de la solicitud aquella en la que haya sido realizada la subsanación.

Documento firmado digitalmente

A la atención del Ilmo. Sr. Director General del Servicio Regional de Empleo y Formación.

Subdirección de Formación.

Calle del Transporte, s/n. 30011 Murcia

Fondo Social Europeo.  
El FSE invierte en tu futuro

