ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD

Obligatoriamente se tramitará por vía electrónica a través de este enlace: https://www.juntaex.es/w/0711424

| 1. DATOS | DE | IDENT | IFIC | ACIÓI | N DEL SC | DLIC | ITANT | Έ | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------|--------|---|---|-----------------|-------|-------|------|-----------|-----|--------|--|--------|--|--|
| NIF / NIE | NIE | | Núm. Soporte NIF/NIE (sólo para personas físicas) | | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido / Razón social | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | | 1 | | | | No | ombr | е | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo Vía | | Nor | | mbre vía | | | | | | | | | | | |
| Tipo Num. | Num | | | Bloque | | Porta | | Es | SC. | | Planta | | Puerta | | |
| Complemento dirección | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio |) | | | Provincia | | | | | Localidad | | lad | | | | |
| Código postal | digo postal | | | País | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | eléfono | | | Correo Electrónico | | | | | | | | | | | |
| 2. DATOS | DEI | L REPI | RESE | ENTAI | NTE EN I | MEDI | IOS E | LEC | ΓRÓ | NIC | os | | | | |
| NIF / NIE | NIF / NIE | | Núm. Soporte NIF/NIE (sól para personas físicas) | | | olo | | | | | | | | | |
| Primer apellido / Razón social | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | Segundo apellido | | N | | | No | mbre | | | | | | | | |
| Teléfono | no | | Correo Electrónico | | | | | | | | | | | | |
| 3. DATOS | DEI | L REPI | RESE | ENTAI | NTE LEG | AL | | | | | | | | | |
| NIF / NIE | | | Núm. para p | Soporte NIF/NIE (sólo personas físicas) | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | | | | | | | N | omb | re | | | | | |
| Código CSV del poder notarial | | | | | Corre Electr | |) | | | | | | | | |

| 4. DATOS [| DE NOTIFI | ICAC | IÓN | | | | | | | | | |
|---|---|--------|----------------|--------|---------|----------------------------|--------|-------|-------------|-----|-----------|-------|
| Marque si desea recibir los avisos de puesta a disposición de una nueva notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica correspondiente donde se presente esta solicitud* * Marque obligatoriamente si está obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico para avisos de notificación electrónica | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio postal a efectos de notificación (solo para personas físicas) | | | | | | | | | | | | |
| Tipo Vía | | Nom | mbre vía | | | | | | | | | |
| Tipo Num. | Num | | Bloque | | Porta | ıl | Esc. | | Planta | | Puerta | |
| Complemento dirección | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | | | Provincia | | | | Locali | dad | | | | |
| Código postal | Código postal | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | | Correo Elec | trónic | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 5. DATOS G | LOBALES | DE L | .A SUBVEN | CIÓN | l | | | | | | | |
| Número de alumno | s/as para lo | s que | solicita subv | enció | n | | | | | | | |
| Subvención total so alumno) | olicitada (su | ma de | e las cuantías | solici | tadas p | oor ca | da | | | | | |
| Es: PYME | | | | _ | | | ánimo | | | | | |
| Cumplimente la siguiente tabla tantas veces como alumnos/as solicita la subvención. En caso de ser más de 5, utilice el documento Adicional para incorporar más alumnos. | | | | | | | | | | | | |
| 6. DATOS DEL | 6. DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO POR CADA ALUMNO/A QUE SOLICITA SUBVENCIÓN Nº1 | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos en formación | del alumno | o/a | | | | | | | | | | |
| Ciclo Formativo qu | e cursa | | | | | | | | | | | |
| IES en el que cursa formativo | a el ciclo | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio de la FEOE | | | Fecha c | | | de finalización de la FEOE | | | | | | |
| Duración en horas curso 2025/2026 | de la estan | cia en | la empresa | en el | | | | | | | | |
| Cuantía de la subve solicita (5,5€ * nº he | - | | | | · | | | | | | | |
| ☐ Solicita subve | nción para | | • | | | | | lació | n y alta er | npl | eabilidad | : son |
| Indique la Familia Profesional: | | | | | | | | | | | | |

*El número de horas serán las reflejadas en el Anexo VI Plan de formación individual

DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO POR CADA ALUMNO/A QUE SOLICITA SUBVENCIÓN Nº 2

| Nombre y apellidos del alumno/a en formación | | | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------------|-----------|-----------------------|
| Ciclo Formativo que cursa | | | | | |
| IES en el que cursa el ciclo formativo | | | | | |
| Fecha de inicio de la FEOE | | Fecha de | e finalización de | la FEOE | |
| Duración en horas de la estancia en 2025/2026 | la empresa en el cur | SO . | | | |
| Cuantía de la subvención que solicita (5,5€ * nº horas*) | | | | | |
| ☐ Solicita subvención para famil las que figuran en el resuelvo | | | | alta empl | eabilidad: son |
| Indique la Familia Profesional: | o octavo de la Ne | Solucioi | 1• | | |
| *El número de horas serán las refl | lejadas en el Anexo | VI Plan | de formación i | ndividual | |
| DATOS DEL CONVENIO FORM | ATIVO POR CADA | ALUMN | O/A QUE SOL | ICITA SUE | BVENCIÓN № 3 |
| Nombre y apellidos del alumno/a en formación | | | | | |
| Ciclo Formativo que cursa | | | | | |
| IES en el que cursa el ciclo formativo | , | | | | |
| Fecha de inicio de la FEOE | Fecha de | finalizació | n de la FEOE | | |
| Duración en horas de la estancia en curso 2025/2026 | la empresa en el | | | | |
| Cuantía de la subvención que solicita (5,5€ * nº horas*) | | | | | |
| ☐ Solicita subvención para famil las que figuran en el resuelvo | | | | alta empl | eabilidad: son |
| Indique la Familia Profesional: | | | | | |
| *El número de horas serán las refl | lejadas en el Anexo | VI Plan | de formación i | ndividual | |
| DATOS DEL CONVENIO FORM | ATIVO POR CADA | . ALUMN | O/A QUE SOL | ICITA SUE | BVENCIÓN Nº 4 |
| Nombre y apellidos del alumno/a en formación | | | | | |
| Ciclo Formativo que cursa | | | | | |
| IES en el que cursa el ciclo formativo | | | | | |
| Fecha de inicio de la FEOE | | Fecha | de finalización d | e la FEOE | |
| Duración en horas de la estancia en curso 2025/2026 | la empresa en el | | | | |
| Cuantía de la subvención que solicita (5,5€ * nº horas*) | | | | | |
| □ Solicita subvención para familias profesionales de escasa matriculación y alta empleabilidad: son las que figuran en el resuelvo octavo de la Resolución. | | | | | |

| Indique la Familia Profesional: | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| *El número de horas serán la | s reflejadas en el Ane | xo VI Plan de formación individua | 1 | | | |
| DATOS DEL CONVENIO FO | RMATIVO POR CAD | A ALUMNO/A QUE SOLICITA SU | BVENCIÓN Nº 5 | | | |
| Nombre y apellidos del alumno/a en formación | | | | | | |
| Ciclo Formativo que cursa | | | | | | |
| IES en el que cursa el ciclo formativo | | | | | | |
| Fecha de inicio de la FEOE | | Fecha de finalización de la FEOE | | | | |
| Duración en horas de la estanci curso 2025/2026 | a en la empresa en el | | | | | |
| Cuantía de la subvención que solicita (5,5€ * nº horas*) | | | | | | |
| ☐ Solicita subvención para filas que figuran en el resu | | de escasa matriculación y alta emp | oleabilidad: son | | | |
| Indique la Familia Profesiona | | esolucion. | | | | |
| indique la l'amina i l'olesiona | | | | | | |
| *El número de horas serán la | s reflejadas en el Anex | o VI Plan de formación individual | I | | | |
| 7. DATOS BAN | ICARIOS* | | | | | |
| IBAN | | | | | | |
| Entidad | | | | | | |
| *Nota: Cuenta activa en la Tesorería General de la Junta de Extremadura. En caso de no tener activa ningún número de cuenta bancaria en el sistema de terceros de la Junta de Extremadura, por favor, procede a su alta a través del trámite: "Alta de Terceros" en el Punto de Acceso General Electrónico: dentro de la ficha correspondiente al trámite desde donde se habilitará el acceso a la sede electrónica asociada para presentar la solicitud: https://www.juntaex.es/w/5145?inheritRedirect=true | | | | | | |
| | | | | | | |
| 8. DECLARAC | IÓN RESPONSABLE | | | | | |
| que se establecen las bases reg de formación profesional dual i | uladoras para la conces ntensiva en centros ed ncia y Formación Profe | oras de esta subvención, establecidas ión de subvenciones a entidades que d ucativos sostenidos con fondos públio sional de la Junta de Extremadura | colaboren en proyectos cos autorizados por la | | | |
| DECLARO: | | | | | | |
| beneficiaria de acuerdo cor | el artículo 12 de la Ley | n las prohibiciones para obtener la 6/2011 de 23 de marzo, de Subvencio con mis obligaciones con la hacienda | ones de la Comunidad | | | |
| 2. Responsablemente que la entidad beneficiaria tiene suscrito el correspondiente convenio con el centro docente para el desarrollo de la formación profesional dual intensiva. | | | | | | |
| 3. Que, para la actuación para | la cual solicito la ayuda | : | | | | |
| ☐ No he solicitado ni he | ecibido ninguna otra ay | uda por el mismo concepto. | | | | |
| ☐ Sí he solicitado y/o rec | ibido otra ayuda para el | mismo concepto: | | | | |

| Organismo | Fecha de resolución | Cuantía |
|-----------|---------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | 9. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS |
|-------------------|---|
| | AUTORIZO a que se solicite y recabe de otros organismos certificado acreditativo del cumplimiento que acrediten que quien solicita se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal. |
| | NO AUTORIZO a que se solicite y recabe de otros organismos certificado acreditativo del cumplimiento que acrediten que quien solicita se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal APORTANDO certificado acreditativo del cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal. |
| | AUTORIZO a que se solicite y recabe de otros organismos certificado acreditativo del cumplimiento que acrediten que quien solicita se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura. |
| | NO AUTORIZO que se solicite y recabe de otros organismos certificado acreditativo del cumplimiento que acrediten que quien solicita se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura APORTANDO certificado acreditativo del cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Autonómica. |
| | AUTORIZO a que se solicite y recabe de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos que acrediten que quien solicita se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social. |
| | NO AUTORIZO a que se solicite y recabe de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos que acrediten que quien solicita se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social APORTANDO certificado acreditativo del cumplimiento de sus obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social. |
| | AUTORIZO a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura a consultar la titularidad de la cuenta bancaria indicada en la solicitud, por lo que se aporta certificado de titularidad firmado electrónicamente por la entidad financiera para su registro en el Sistema de Gestión Económico-Financiera. |
| | NO AUTORIZO a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura a consultar la titularidad de la cuenta bancaria indicada en la solicitud, APORTANDO certificado de titularidad firmado electrónicamente por la entidad financiera para su registro en el Sistema de Gestión Económico-Financiera. |
| | a la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional a consultar los datos referentes al Convenio |
| | n. De no autorizarlo tendrá que presentar junto con la solicitud el citado convenio. |
| 1 Autorizo | a la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional a consultar los datos referentes al Plan Individ |
| | n. De no autorizarlo tendrá que presentar junto con la solicitud el citado plan individual. |

| 10. DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD |
|--|
| La solicitud deberá ir acompañada, en su caso, de la siguiente documentación: |
| ☐ Copia de la escritura pública que justifique que la persona que firma la solicitud es la que ostenta la representación legal de la entidad. (para Entidades con personalidad jurídica). |
| ☐ Una de las dos siguientes condiciones: |
| □ Documentación que acredite la condición de ser pyme. Presentando según proceda, copia del impuesto sobre sociedades del último año disponible para sociedades, o declaración del Impuesto sobre la renta de personas físicas para empresas individuales (autónomos). |

| | | in ánimo de lucro. Pudiendo presentar entre otros ativo de estar inscrito en el registro correspondiente. | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| ☐ Tener la autorización por parte de la Dirección General competente en materia de formación profesional del sistema educativo para realizar la formación en régimen intensivo. Este requisito se comprobará de oficio por la Dirección General de Formación profesional, innovación e inclusión educativa si ha marcado la autorización correspondiente. | | | | | | | | |
| realización de la fase de | ☐ Copia del convenio de colaboración entre el centro educativo y la empresa u organismo equiparado para la realización de la fase de formación de las enseñanzas de formación profesional. No será necesario su presentación, si en la solicitud ha marcado la autorización correspondiente. | | | | | | | |
| ☐ Copia del plan individual da autorización correspondiente. | de formación. No será necesario | su presentación si en la solicitud ha marcado la | | | | | | |
| □ No hallarse incursa en ninguna de las circunstancias de prohibición para obtener la condición de beneficiaria establecidas en el artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura. Dicho extremo se deberá justificar en cualquiera de las formas previstas en el apartado 7 del artículo 12 de la citada Ley 6/2011o mediante declaración responsable, que se recoge en el apartado 8 de este anexo. | | | | | | | | |
| autonómica, así como de : | | | | | | | | |
| cumplimiento a lo establecido Común de las Administracion | en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015 | mente ante las administraciones públicas y para dar , de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo a Ley 4/2022, de 27 de julio, de racionalización y entes datos: | | | | | | |
| Fecha de presentación | Órgano o dependencia | Documentación | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 11. ESPACIO I | RESERVADO PARA LA FIRMA [| DIGITAL | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL, INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA

SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL RELATIVA A: PARTICIPACIÓN EN LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional le informa que los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, a un Registro de Actividades de Tratamiento. Será responsable del mismo la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional con la finalidad de gestionar la solicitud de subvención por parte de las entidades que acogen alumnado de FP en modalidad intensiva en las condiciones establecidas en la normativa reguladora.

| RESPONSABLE | Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional. Dirección: Edificio III Milenio. |
|--------------------------------|---|
| | Avda., Valhondo, s/n. Módulo 5°, 4ª planta. Mérida. 06800. |
| del Tratamiento | Teléfono: 924006767 |
| | Correo electrónico: coordinacionsge@juntaex.es |
| | Delegado de protección de datos: dpd@juntaex.es |
| FINALIDAD | El proceso de solicitud, instrucción, concesión y control de las subvenciones otorgadas a |
| del Tratamiento | entidades que acogen alumnado de FP en la modalidad intensiva en las condiciones establecidas en la normativa reguladora dentro de la Comunidad Autónoma de Extremadura. |
| LEGITIMACIÓN | Licitud y base jurídica del tratamiento. La base legal para los tratamientos indicados es |
| del Tratamiento | RGPD 6 IC) tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento en el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. |
| PLAZO DE | La información de los datos será conservada hasta la finalización del procedimiento y |
| CONSERVACIÓN | posteriormente durante los plazos legalmente previstos en la normativa y durante el plazo |
| de los datos | que una autoridad judicial pueda reclamar. Cumplidos estos plazos podrán ser trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente. |
| DESTINATARIOS de | Podrán ser comunicado a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin |
| cesiones o | precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de |
| transferencias | Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine que las cesiones procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque se deberá informar de este tratamiento al interesado, salvo excepciones previstas en el artículo 145. No están previstas transferencias internacionales de datos. |
| DERECHOS | acceso a sus datos personales. Asimismo, tiene derecho a la rectificación de los datos |
| de las personas interesadas | inexactos o en su caso solicitar la supresión, cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para el cumplimiento de sus fines, a la limitación del tratamiento, su oposición al mismo, así como la potabilidad de los datos personales. |
| | Estos derechos podrán ejercerlos presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes o remitidos por correo postal en la dirección Edificio III Milenio. Avda. Valhondo, s/n. Módulo 5°, 4ª planta. Mérida. 06800. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que el ejercicio de sus derechos no ha sido atendido convenientemente, a través de su sede electrónica o en su domicilio. C/ Jorge Juan 6, 28001 Madrid. |

| PROCEDENCIA de los datos | Proceden de la parte interesada. |
|-----------------------------|----------------------------------|
|-----------------------------|----------------------------------|