



## SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES O DEL PERIODO FEMPO

<b>Solicitud de subvención y pago de prácticas profesionales no laborales o de periodo FEMPO</b>	<b>Código SIA: 3056460</b>
--	----------------------------

DESTINO:	SERVICIO DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE EMPLEO 1 (SERVICIO DE EMPLEO DE LAS ILLES BALEARS)
CÓDIGO DIR 3:	A04027061

### SOLICITANTE

DNI/NIE/NIF	<input type="text"/>	Nombre o entidad	<input type="text"/>
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
Dirección electrónica	<input type="text"/>		
Dirección 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

DNI/NIE	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Denominación social	<input type="text"/>
Dirección electrónica	<input type="text"/>		
Dirección 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"/>

### Medio de acreditación de la representación

Registro electrónico de apoderamientos <sup>3</sup>	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>**

**Notificación electrónica (obligatorio para personas jurídicas y opcional para las personas físicas) / TENGAN EN CUENTA QUE ESTA NOTIFICACIÓN SE HARÁ MEDIANTE EL ENVÍO A LA CARPETA CIUDADANA**

A la persona solicitante

A la persona o entidad representante

Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado (<http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>) se enviarán a la dirección electrónica indicada (seleccione una):

A la dirección electrónica del/de la solicitante

A la dirección electrónica del/de la representante

A otra dirección

Dirección electrónica

**Notificación por correo postal (seleccione una) (solo para personas físicas)**

A la dirección electrónica del/de la solicitante     A la dirección postal del/de la representante

Otra:

Dirección postal

Código postal

Localidad

Municipio

Provincia

País

**CERTIFICA:**

Que en esta entidad/empresa se han realizado las prácticas no laborales relativas a la especialidad denominada:

**DATOS DEL CURSO (CONSULTAR AL CENTRO DE FORMACIÓN):**

**NOMBRE DEL CENTRO COLABORADOR:**

**NÚM. DE ORDEN:**

**NÚM. DE ACCIÓN FORMATIVA:**

**Denominación de la acción formativa:**

<b>Que las prácticas o el periodo FEMPO se han realizado por parte de los alumnos siguientes:</b>			
<i>RELACIÓN DE ALUMNADO: (apellidos, nombre, DNI)</i>	<i>HORAS DE ASISTENCIA</i>	<i>FECHA DE INICIO DE PRÁCTICAS</i>	<i>FECHA FINAL DE PRÁCTICAS</i>
<b>TOTAL DE ALUMNOS:</b>		<b>TOTAL DE HORAS:</b>	

**SOLICITO**

La concesión y el pago de una ayuda para la compensación de las prácticas profesionales no laborales o del periodo FEMPO realizado por  alumnos, con  horas totales de prácticas o FEMPO en el periodo que va desde el  al . El importe de la subvención es de 3,00 € alumno/hora, lo que supone un importe total de  € por el total de alumnos.

## DOCUMENTACIÓN

### Documentación que se puede obtener por medios telemáticos

1.- De acuerdo con el artículo 9.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el SOIB verificará los datos de la entidad solicitante mediante la comprobación de su denominación o razón social que consten en el documento identificativo.

2.- De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y el artículo 61 del Real Decreto 203/2021, de 30 de marzo, *el SOIB consultará o recabará los datos y documentos siguientes. En el caso de que se opongan a esta consulta, deben indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia o el original:*

- Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears
- Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Seguridad Social

**ME OPONGO** a la consulta de los documentos mencionados y aporto el documento original o una copia.

3.- En aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria,

**AUTORIZO** la consulta del Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT).

**NO AUTORIZO** la consulta telemática del Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) y aporto el documento original o una copia.

**Documentos aportados en el caso de que se OPONGA a la consulta por parte de la administración:**

1.	
2.	
3.	
4.	

### Documentación de la cual ya dispone alguna administración pública

Documento 1	Documento 2
Identificación del documento <input type="text"/>	Identificación del documento <input type="text"/>
Expediente o núm. de registro de entrada <input type="text"/>	Expediente o núm. de registro de entrada <input type="text"/>
Órgano <input type="text"/>	Órgano <input type="text"/>
Administración (y consejería, si cabe) <input type="text"/>	Administración (y consejería, si cabe) <input type="text"/>
Código seguro de verificación, si cabe <input type="text"/>	Código seguro de verificación, si cabe <input type="text"/>

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES			
<input type="checkbox"/> No se han solicitado otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad procedentes de otras consejerías, administraciones o entidades públicas o privadas.			
<input type="checkbox"/> Se han solicitado para la misma finalidad las ayudas o subvenciones siguientes:			
Institución, entidad o empresa <input type="text"/>	Importe solicitado <input type="text"/>	Importe concedido <input type="text"/>	% sobre el total <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRAS DECLARACIONES			
<b>DECLARO:</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>– Que no estoy sometido a ninguna de las circunstancias que indican los artículos 10 y 11 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de septiembre, ni el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad entre Mujeres y Hombres, ni tengo ninguna causa de incompatibilidad para recibir la subvención de acuerdo con la normativa aplicable.</li><li>– Que la entidad que represento no ha sido sancionada por infringir la normativa en materia de prevención de riesgos laborales.</li><li>– Que la entidad que represento cumple con la normativa relativa a: plan de prevención de riesgos laborales, evaluación de riesgos, planificación de la actividad preventiva, y del tipo de servicio de prevención que ha constituido la entidad, de conformidad con lo que dispone la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales (BOE núm. 269, de 10 de noviembre).</li><li>– Haber puesto en conocimiento de los representantes legales de los trabajadores y trabajadoras en la empresa, antes del inicio de las prácticas, el Acuerdo de prácticas no laborales suscrito con la entidad <input type="text"/> y una relación de los participantes en las prácticas, de</li></ul>			

acuerdo con el artículo 24.3 del Real Decreto 694/2017 que regula el sistema de formación profesional para el en el ámbito laboral, y el artículo 19 Orden TMS/368/2019, de 28 de marzo.

- Declaro estar al corriente de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social ante la Administración del Estado, y estar al corriente de las obligaciones tributarias ante la Hacienda Autónoma.
- Que me comprometo a comunicar por escrito al Servicio de Empleo de las Illes Balears la solicitud o la obtención de otras ayudas para la misma finalidad concedidas por cualquier institución, pública o privada, o si cabe, una declaración expresa de no haber solicitado ninguna.
- Que me comprometo a comunicar al Servicio de Empleo de las Illes Balears cualquier variación de esta declaración relativa a las circunstancias que prevé el artículo 13 de la Ley 38/2003 como causa de prohibición para beneficiarse de la ayuda o subvención.
- Que la información que hago constar en este documento es cierta y completa. En caso de comprobar alguna falsedad en esta declaración, el SOIB podrá iniciar el correspondiente expediente sancionador de acuerdo con los artículos 52 y siguientes de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y los artículos 58 y siguientes del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS APORTADOS

#### DECLARO:

1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, al efecto del ingreso derivado del procedimiento mencionado al inicio de esta declaración:

#### Datos de la entidad bancaria

Nombre de la entidad	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Domicilio, sucursal u oficina	<input style="width: 95%;" type="text"/>
CÓDIGO BIC o SWIFT	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### Datos de la cuenta (seleccione la opción que corresponda)

Opción 1 - IBAN DE LA CUENTA / para cuentas en España (rellenar todos los huecos)

País (2 dígitos)	Control IBAN (2 dígitos)	Código de la entidad (4 dígitos)	Código de la sucursal-oficina (4 dígitos)	DC de la cuenta (2 dígitos)	Núm. de la cuenta o libreta (10 dígitos)
E	S	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Opción 2- IBAN DE LA CUENTA de otros países

País:



<input type="checkbox"/> Autorizo a <input type="text"/> con DNI/NIE <input type="text"/> a presentar esta solicitud en mi nombre.	
Localidad y fecha <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Firma</b> del/de la solicitante o del/de la representante legal  Nombre y apellidos:

### INSTRUCCIONES

Escribir preferentemente en MAYÚSCULAS, sobre todo en el apartado de los 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 solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
3. Para acreditar la representación de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), se tiene que rellenar la casilla de «núm.» o con el número «DC» de su empresa.
4. **Señale como canal preferente de notificación una de las opciones**, salvo que esté obligado a relacionarse 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 su solicitud presencialmente, la Administración pública lo 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. Si ahora se le solicita documentación que ya ha aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellene el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a los documentos mencionados.