Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació i Universitats

Conselleria d'Educació i Universitats
Secretaria Autonòmica de Desenvolupament Educatiu

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES

COMPROMÍS DE DISPONIBILITAT D'ESPAIS I/O EQUIPAMENTS SINGULARS AMB CONFORMITAT DE L'ENTITAT QUE ELS LLOGARÀ O CEDIRÀ

(Document per presentar en expedients d'autorització per a ofertes formatives de graus C-certificats professionals-, quan l'entitat de formació disposarà temporalment d'espais o equipaments considerats singulars requerits per a la formació per mitjà d'una col·laboració amb una altra entitat)

DADES DE L'ENTITAT DE FORMACIÓ

NIF/NIE:	
Nom/Denominació social:	
DNI/NIE del representant que signa el compromís:	
Nom del representant que signa el compromís:	

DADES DEL CENTRE DE FORMACIÓ

Nom del centre:	
Codi de centre autoritzat (si el centre ja està en el Registre General de Centres d'FP):	
Adreça:	
Municipi:	

DADES DE L'ENTITAT QUE CEDIRÀ O LLOGARÀ TEMPORALMENT ELS ESPAIS I/O EQUIPAMENTS SINGULARS A L'ENTITAT DE FORMACIÓ

NIF/NIE:	
Nom/Denominació social:	
DNI/NIE del representant que signa la conformitat:	
Nom del representant que signa la conformitat:	

DECLARACIONS RESPONSABLES

En el marc del que estableix la normativa en matèria de Formació Professional, i a l'efecte de

l'autorització per a ofertes formatives de grau C (certificats professionals) en centres no pertanyents al sistema educatiu,

[ ], com a representant de l'entitat de formació, **DECLAR, sota la meva responsabilitat**:

• Que l'entitat que represent té la voluntat de disposar, per mitjà d'un lloguer o acord de cessió d'ús o col·laboració equivalent, dels espais, instal·lacions i/o equipaments considerats singulars que es requereixen en els programes associats als certificats professionals que es relacionen en la taula adjunta.

• Que **l'entitat que represent es compromet a disposar** d'aquestes instal·lacions i/o equipaments abans de començar la impartició de l'acció formativa.

[ ], com a representant de l'entitat que cedirà o llogarà a l'entitat de formació els espais i/o equipaments singulars, **DECLAR, sota la meva responsabilitat**:

• Que **l'entitat que represent disposa** de les instal·lacions i/o equipaments que es relacionen en la taula adjunta, **i que res no impedeix una col·laboració futura amb l'entitat de formació** perquè els utilitzi per impartir les ofertes formatives que s'hi indiquen.

• Que l'entitat que represent i les instal·lacions, amb els seus equipaments, que cedirà o llogarà a l'entitat de formació compleixen les normes que els són exigibles, compten amb les autoritzacions i llicències pertinents i reuneixen els requisits establerts en el currículum de cada oferta formativa.

I, ambdós representants, **DECLARAM**:

Que, durant l'execució de les accions formatives, **els espais, instal·lacions i equipaments estaran completament disponibles** i cap altra activitat no interferirà en el desenvolupament de la formació.

Relació d'espais i/o equipaments singulars que se cediran o llogaran temporalment a l'entitat de formació

CODI DEL GRAU C	DENOMINACIÓ	ESPAIS, INSTAL·LACIONS I/O EQUIPAMENTS SINGULARS	ADREÇA DELS ESPAIS	SUPERFÍCIE

, de de

El document s'ha de signar preferentment amb signatura digital

Signatura de la persona representant de l'entitat de formació	Signatura i/o segell de la persona representant de l'entitat que cedirà o llogarà els espais i/o equipaments singulars