

COMUNICACIÓN PREVIA AO INICIO DE ACCIÓNS FORMATIVAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL/CENTRO EDUCATIVO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

A PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE DECLARA:

1. Que a entidade solicitou ante o órgano competente da CA de Galicia a autorización necesaria para impartir a seguinte acción formativa:

	DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDADE DE IMPARTICIÓN	CÓDIGO DE HOMOLOGACIÓN
<input type="radio"/>	Curso de Aplicador/manipulador de produtos fitosanitarios (Anexo IV do Real decreto 1311/2012, do 14 de setembro)	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Incorporación á empresa agraria	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Capacitación en materia de benestar animal do persoal de granxas (Anexo I e II do Decreto 60/2007, do 22 de marzo)	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Capacitación en materia de benestar animal para condutores/as e coidadores/as de vehículos de estrada de transporte de animais vivos (Anexo I e III do Decreto 60/2007, do 22 de marzo)	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Formación para o persoal que traballe con gando porcino (Anexo III do RD 306/2020, do 11 de febreiro)	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Formación para o persoal que traballe con gando avícola (Anexo IV do RD 637/2021, do 27 de xullo)	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Formación para o persoal que traballe con gando bovino (Anexo IV do RD 1053/2022, do 27 de decembro)	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Mantemento básico do uso da motoserra	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Mantemento básico do uso da rozadoira	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Mantemento e introdución ao uso da colleitadora forestal	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/>	Curso de Manexo de tractores forestais	<input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teleformación <input type="radio"/> Aula Virtual	<input style="width: 100%;" type="text"/>

2. Que entre as súas obrigas se inclúe o deber de comunicar á Axencia Galega da Calidade Alimentaria en tempo e forma o inicio da acción formativa.

3. Que a dita comunicación será remitida á Agacal **cun mínimo de 10 días hábiles de antelación ao comezo da actividade**

4. Que se a comunicación previa ao inicio do curso foi presentada en tempo e forma, o Departamento de Formación responderá á entidade cun informe que enviará por medios electrónicos a través da plataforma Notifica.gal, **con anterioridade ao seu inicio**, no que se fará constar:
- Que a entidade presentou a comunicación de inicio e que achegou a documentación necesaria para o inicio da acción formativa.
 - Código do curso.
 - Lugar, data e hora da proba de avaliación, que será asignada polo Departamento de Formación.
5. **Que non pode iniciar a impartición da acción formativa sen dispoñer do antedito informe**
6. Que a compañía aseguradora encargada de expedir a/s póliza/s de seguro sinaladas nesta comunicación puxo de manifesto a imposibilidade de expedir documentos cuxa autenticidade poida ser comprobada mediante unha sinatura válida. Dada esta circunstancia, a persoa representante da entidade solicitante declara que a documentación achegada coa comunicación de inicio e que a continuación se indica é verdadeira e auténtica:
- póliza de seguro de responsabilidade civil referente ás instalacións onde quede claramente identificado o nº de póliza e se especifique, de xeito inequívoco, o prazo da súa vixencia.
- póliza de seguro de accidentes e responsabilidade civil que cubra a totalidade do persoal docente e alumnado onde quede claramente identificado o nº de póliza e se especifique, de xeito inequívoco, o prazo da súa vixencia.
7. **Declara coñecer que a inexactitude, falsidade ou omisión, de carácter esencial, de calquera dato ou información que se incorpore a unha declaración responsable ou a unha comunicación, ou a non presentación ante a administración competente da declaración responsable, a documentación que sexa requirida para acreditar o cumprimento do declarado, ou a comunicación, determinará a imposibilidade de continuar co exercicio do dereito ou actividade afectada desde o momento no que se teña constancia de tales feitos, sen prexuízo das responsabilidades penais, civís ou administrativas a que houberse lugar. Tal como se recolle no artigo 69.4 da Lei 39/2015, de 1 de outubro.**

DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDIMENTO

PERSOA COORDINADORA DA ACCIÓN FORMATIVA

APELIDOS E NOME DNI/NIE

TITULACIÓN

PREFERENCIA PARA A REALIZACIÓN DA PROBA DE APTITUDE

DATA / / IDIOMA Galego Castelán

LUGAR CFEA Guísamo CFEA Sergude CFEA Monforte CFEA Becerreá CFEA P. Murias CFEA Lourizán EVEGA

DATOS DA PLATAFORMA DIXITAL (Cubrir só no caso de accións impartidas na modalidade de teleformación ou aula virtual)

URL

USUARIO CONTRASINAL

INSTALACIÓNS (Cubrir só no caso de accións que leven apareladas sesións presenciais)

DATOS DAS INSTALACIÓNS QUE A ENTIDADE ACREDITA DISPOÑER PARA IMPARTIR AS CLASES TEÓRICAS DOS CURSOS

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

RELACIÓN COA PROPIEDAD Propiedade Convenio Alugueiro Cesión

DATA FIN DA VIXENCIA DA DISPOÑIBILIDADE / / REFERENCIA CATASTRAL

DATOS DA PARCELA QUE A ENTIDADE ACREDITA DISPOÑER PARA IMPARTIR AS CLASES PRÁCTICAS DOS CURSOS

RELACIÓN COA PROPIEDAD Propiedade Convenio Alugueiro Cesión

DATA FIN DA VIXENCIA DA DISPOÑIBILIDADE / / REFERENCIA CATASTRAL

DATOS DA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS INSTALACIÓNS QUE A ENTIDADE ACREDITA DISPOÑER PARA OS CURSOS

TOMADOR

Nº PÓLIZA PERÍODO DE VIXENCIA desde / / ata / /

DATOS DA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO ALUMNADO/DOCENTES

TOMADOR														
Nº PÓLIZA		PERÍODO DE VIXENCIA	desde	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	ata	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Nº ASEGURADOS	<input type="text"/>													

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

PARA TODAS AS COMUNICACIÓNS

- Arquivo en formato .ods coa relación do alumnado que vaia realizar o curso, programa que se vai impartir, especificando o contido de cada unidade didáctica, tipo e duración de cada módulo e cadro de profesorado coa relación de materias que vai impartir cada docente
- Declaración sobre a comprobación de datos de terceiras persoas interesadas (persoa coordinadora e do persoal docente), segundo o Anexo III das instrucións Agacal/DF Nº 3/2023 e Agacal/DF Nº 4/2023, **no caso de non ter sido achegado con anterioridade.**
- CV da persoa coordinadora, **no caso de non ter sido achegado con anterioridade**

PARA A COMUNICACIÓN DE ACCIÓNS FORMATIVAS QUE CONTEMPLÉN SESIÓNS PRESENCIAIS

- Acreditación da dispoñibilidade de locais axeitados para a formación que se vai impartir, **no caso de non ter sido achegado con anterioridade**
- Memoria explicativa sobre as instalacións e medios materiais para impartir a actividade. Documento descritivo onde identifique o lugar de impartición das clases achegando descrición gráfica e planos, **no caso de non ter sido achegado con anterioridade**
- Acreditación da dispoñibilidade de parcelas para a formación práctica, unicamente no caso de cursos de Aplicador/manipulador de produtos fitosanitarios, **no caso de non ter sido achegado con anterioridade**
- Copia auténtica ou con sinatura electrónica da póliza de seguro de responsabilidade civil referente ás instalacións ou, na súa falta, copia da póliza acompañada dunha certificación emitida pola entidade aseguradora onde quede claramente identificado o nº de póliza e se especifique, de xeito inequívoco, o prazo da súa vixencia. **(cando a compañía aseguradora encargada de expedir a póliza de seguro poña de manifesto a imposibilidade de expedir documentos cuxa autenticidade poida ser comprobada mediante unha sinatura válida, a persoa representante da entidade poderá achegar unha copia da póliza sempre que declare a súa autenticidade marcando o recadro correspondente no punto 6).**
- Copia auténtica ou con sinatura electrónica da póliza de seguro de accidentes e responsabilidade civil que cubra a totalidade do persoal docente e alumnado ou, na súa falta, copia da póliza acompañada dunha certificación emitida pola entidade aseguradora onde quede claramente identificado o nº de póliza e se especifique, de xeito inequívoco, o prazo da súa vixencia. **(cando a compañía aseguradora encargada de expedir a póliza de seguro poña de manifesto a imposibilidade de expedir documentos cuxa autenticidade poida ser comprobada mediante unha sinatura válida, a persoa representante da entidade poderá achegar unha copia da póliza sempre que declare a súa autenticidade marcando o recadro correspondente no punto 6).**

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------