

**DOCUMENTO Nº1**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL DESARROLLO DE PROYECTOS DEL PROGRAMA AULA EMPRESA CASTILLA Y LEÓN EN CENTROS DOCENTES DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN QUE IMPARTAN CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN RÉGIMEN DE CONCIERTO EN EL CURSO 2021/2022.**

|                              |  |                       |   |                              |            |
|------------------------------|--|-----------------------|---|------------------------------|------------|
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b> | <b>CÓDIGO CENTRO</b>   | <b>CIF DEL CENTRO</b> | <b>CENTRO DOCENTE</b> (en proyectos conjuntos, el centro coordinador) | <b>NIF DEL REPRESENTANTE</b> |            |
|                              | <b>DIRECCIÓN</b>   |                       |   | <b>PROVINCIA</b>             | <b>CP</b>  |
|                              | <b>LOCALIDAD</b>   |                       |   | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>    |            |
|                              | <b>CENTROS COLABORADORES (en el caso de proyectos conjuntos)</b> |                       |   |                              |            |
|                              | <b>CÓDIGO CENTRO</b>   | <b>CENTRO DOCENTE</b> | <b>LOCALIDAD</b>  | <b>PROV.</b>                 | <b>CIF</b> |
|                              |  |                       |   |                              |            |
|                              |  |                       |   |                              |            |
|                              |  |                       |   |                              |            |

|   |   |  |                    |  |  |
|---|---|--|--------------------|--|--|
| <b>SOLICITA</b>   | <input type="checkbox"/> Participar en la convocatoria de subvenciones destinadas al desarrollo de proyectos del programa Aula Empresa Castilla y León en centros docentes de la Comunidad de Castilla y León que impartan ciclos formativos de formación profesional en régimen de concierto, en el curso 2021/2022. |  |                    |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> La concesión de un anticipo del 50% del total de la subvención, de conformidad con lo establecido en la convocatoria.  |  |                    |  |  |
|   | <b>TÍTULO DEL PROYECTO</b>  |  |                    |  |  |
|   | <b>LÍNEA AULA-EMPRESA CASTILLA Y LEÓN:</b>  |  |                    |  |  |
| Si se desarrolla la línea FP Dual, indicar Nº EXPEDIENTE DE AUTORIZACIÓN del proyecto de FP Dual: |   |  | <b>AUT-FPDUAL-</b> |  |  |

|  |  |                           |                           |                          |             |                                  |
|--|--|---------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|
| <b>DECLARACIONES RESPONSABLES</b>  | <b>EL SOLICITANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:</b>   |                           |                           |                          |             |                                  |
|  | 1. Que conoce y acepta las condiciones de participación indicadas en las bases y en la convocatoria, que todos los datos y documentos aportados en la solicitud son veraces y que no incurre en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |                           |                           |                          |             |                                  |
|  | 2. Que el claustro de profesores y el consejo escolar, o consejo social en su caso, han sido informados de la participación del centro en el citado proyecto.  |                           |                           |                          |             |                                  |
|  | 3. Que ha recabado el compromiso formal de las empresas y profesorado incluidos en el proyecto para su participación en el mismo, en las condiciones, fechas y duración que en él se establecen.   |                           |                           |                          |             |                                  |
|  | 4. Que el centro docente solicitante es el titular legal de la siguiente cuenta bancaria, donde deberá efectuarse el ingreso de las cantidades concedidas en concepto de subvención:   |                           |                           |                          |             |                                  |
|  |  | <b>Código IBAN</b>        | <b>Entidad</b>            | <b>Oficina</b>           | <b>D.C.</b> | <b>Nº de Cuenta (10 dígitos)</b> |
|  |  |                           |                           |                          |             |                                  |
| 5. Haber solicitado o recibido otras ayudas económicas para la misma finalidad:    Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                           |                           |                          |             |                                  |
|  |  | <b>ENTIDAD CONCEDENTE</b> | <b>IMPORTE SOLICITADO</b> | <b>IMPORTE CONCEDIDO</b> |             |                                  |
|  |  |                           |                           |                          |             |                                  |

nº formulario 3388

Código IAPA: n.º 2238



DECLARACIONES RESPONSABLES

6. Que la situación jurídica del centro docente ante la obligación prevista en el artículo 6 del Decreto 75/2008, de 30 de octubre, por el que se regula la acreditación del cumplimiento de la normativa para la integración laboral de las personas con discapacidad y el establecimiento de criterios de valoración y preferencia en la concesión de subvenciones y ayudas públicas de la Administración de la Comunidad de Castilla y León, es la siguiente:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>SUJECCIÓN</b> , contando con un total de _____ trabajadores, de los cuales _____ son trabajadores con discapacidad, que suponen un porcentaje del _____% sobre el total de la plantilla.                            |
| <input type="checkbox"/> | <b>NO SUJECCIÓN</b> . No obstante, cuenta con un total de _____ trabajadores, de los cuales _____ son trabajadores con discapacidad, que suponen un porcentaje del _____% sobre el total de la plantilla.              |
| <input type="checkbox"/> | <b>EXENCIÓN</b> , con arreglo al Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva en favor de los trabajadores con discapacidad: |
|                          | Fecha de la resolución de exención   |
|                          | Autoridad concedente de la exención  |
|                          | Medidas alternativas   |

A los efectos de lo previsto por el artículo 4 del Decreto 75/2008, de 30 de octubre, el solicitante podrá asumir la obligación de contratar un porcentaje de trabajadores con discapacidad, superior al exigido por la normativa vigente:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Asumir un <b>COMPROMISO DE CONTRATACIÓN</b> de trabajadores con discapacidad del _____% sobre el total de la plantilla y mantenerlo durante el plazo de ejecución de las actividades subvencionadas |
|--------------------------|---|

DOCUMENTACIÓN APORTADA

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | PROYECTO Y PRESUPUESTO ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> | DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CADA UNO DE LOS CENTROS COLABORADORES (solo para proyectos conjuntos)  |
| <input type="checkbox"/> | DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DEL CENTRO DOCENTE   |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL (solamente en el caso de no autorizar al órgano gestor a su obtención directa por medios electrónicos)   |
|                          | <p>Con arreglo a lo previsto en el artículo 22.4 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, la presentación de esta solicitud conlleva la autorización del solicitante para que el órgano concedente pueda obtener directamente por medios electrónicos la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.</p> <p>En caso de que el solicitante no desee otorgar esta autorización, deberá cumplimentar el siguiente apartado y adjuntar a la presente solicitud la documentación justificativa pertinente, suspendiéndose el pago de la subvención hasta su correcta acreditación.</p> |
| <input type="checkbox"/> | <b>NO AUTORIZA</b> al órgano gestor de la subvención a obtener directamente por medios electrónicos la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social   |

En..... a ..... de..... de 2021.

EL REPRESENTANTE DEL CENTRO

Fdo.: .....

NIF: .....

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS |   |
|--|---|
| <b>Responsable</b>                           | Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad educativa  |
| <b>Finalidad</b>                             | Gestión del programa Aula-Empresa Castilla y León   |
| <b>Legitimación</b>                          | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos   |
| <b>Destinatarios</b>                         | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.   |
| <b>Derechos</b>                              | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.  |
| <b>Información adicional</b>                 | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> y en el Portal de Educación <a href="http://www.educa.jcyl.es/fp/es">http://www.educa.jcyl.es/fp/es</a> . |

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN**  
(Remitir a la Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad educativa)