

ANEXO II. MODELO DE JUSTIFICACIÓN

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



Nº SIA
3155427

ANEXO II. MODELO DE JUSTIFICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NIF / NIE		Núm. Soporte NIF/NIE (sólo para personas físicas)											
Primer apellido / Razón social													
Segundo apellido			Nombre										
Domicilio													
Tipo Vía		Nombre vía											
Tipo Num.		Num		Bloque		Portal		Esc.		Planta		Puerta	
Complemento dirección													
Municipio		Provincia			Localidad								
Código postal		País											
Teléfono		Correo Electrónico											

2. DATOS DEL REPRESENTANTE EN MEDIOS ELECTRÓNICOS

NIF / NIE		Núm. Soporte NIF/NIE (sólo para personas físicas)			
Primer apellido / Razón social					
Segundo apellido			Nombre		
Teléfono		Correo Electrónico			

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NIF / NIE		Núm. Soporte NIF/NIE (sólo para personas físicas)			
Primer apellido					
Segundo apellido			Nombre		
Código CSV del poder notarial		Correo Electrónico			

4. DATOS DE NOTIFICACIÓN

☐	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* <i>* Marque obligatoriamente si está obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración</i>
Correo electrónico para avisos de notificación electrónica	

Domicilio postal a efectos de notificación (solo para personas físicas)

Tipo Vía		Nombre vía											
Tipo Num.		Num		Bloque		Portal		Esc.		Planta		Puerta	
Complemento dirección													
Municipio				Provincia				Localidad					
Código postal				País									
Teléfono				Correo Electrónico									

Cumplimente la siguiente tabla tantas veces como número de alumnos/as por los que haya recibido subvención.

5. DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO POR CADA ALUMNO/A QUE SOLICITA SUBVENCIÓN ALUMNO N.º 1

Nombre y apellidos del alumno/a en formación			
Ciclo Formativo que cursa			
IES en el que cursa el ciclo formativo			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Duración en horas efectivamente realizadas			
Detalle de los gastos ocasionados durante la estancia:			
MES	REMUNERACIÓN BRUTA SALARIAL	SEGURIDAD SOCIAL de la Empresa	

DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO PARA EL ALUMNO/A N.º 2

Nombre y apellidos del alumno/a en formación	
Ciclo Formativo que cursa	
IES en el que cursa el ciclo formativo	

Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Duración en horas efectivamente realizadas			
Detalle de los gastos ocasionados durante la estancia:			
MES	REMUNERACIÓN BRUTA SALARIAL	SEGURIDAD SOCIAL de la Empresa	

DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO PARA EL ALUMNO/A N.º 3			
Nombre y apellidos del alumno/a en formación			
Ciclo Formativo que cursa			
IES en el que cursa el ciclo formativo			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Duración en horas efectivamente realizadas			
Detalle de los gastos ocasionados durante la estancia:			
MES	REMUNERACIÓN BRUTA SALARIAL	SEGURIDAD SOCIAL de la Empresa	

DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO PARA EL ALUMNO/A N.º 4			
Nombre y apellidos del alumno/a en formación			
Ciclo Formativo que cursa			
IES en el que cursa el ciclo formativo			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Duración en horas efectivamente realizadas			
Detalle de los gastos ocasionados durante la estancia:			
MES	REMUNERACIÓN BRUTA SALARIAL	SEGURIDAD SOCIAL de la Empresa	

DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO PARA EL ALUMNO/A N.º 5

Nombre y apellidos del alumno/a en formación			
Ciclo Formativo que cursa			
IES en el que cursa el ciclo formativo			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Duración en horas efectivamente realizadas			
Detalle de los gastos ocasionados durante la estancia:			
MES	REMUNERACIÓN BRUTA SALARIAL	SEGURIDAD SOCIAL de la Empresa	

DATOS DEL CONVENIO FORMATIVO PARA EL ALUMNO/A N.º 6

Nombre y apellidos del alumno/a en formación			
Ciclo Formativo que cursa			
IES en el que cursa el ciclo formativo			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Duración en horas efectivamente realizadas			
Detalle de los gastos ocasionados durante la estancia:			
MES	REMUNERACIÓN BRUTA SALARIAL	SEGURIDAD SOCIAL de la Empresa	

6. DATOS BANCARIOS*

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	

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La que suscribe conoce y acepta las bases reguladoras de esta subvención, establecidas por Decreto de por el que se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones a entidades que colaboren en proyectos de formación profesional dual intensiva en centros educativos sostenidos con fondos públicos autorizados por la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional de la Junta de Extremadura y efectúa la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE:

DECLARO:

1. Responsablemente no estar incurso o incurso en las prohibiciones para obtener la condición de entidad beneficiaria de acuerdo con el artículo 12 de la Ley 6/2011 de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura y que estoy al corriente con mis obligaciones con la hacienda autonómica.

2. Que, para la actuación para la cual solicito la ayuda:

☐ No he solicitado ni he recibido ninguna otra ayuda por el mismo concepto.

☐ Sí he solicitado y/o recibido otra ayuda para el mismo concepto:

Organismo	Fecha de resolución	Cuantía

8. 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.

9. DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD

La solicitud deberá ir acompañada, en su caso, de la siguiente documentación:

- ☐ Copia del contrato de trabajo al alumno/a en formación.
- ☐ Copia de las nóminas al alumnado en formación.
- ☐ Documento que acredite el pago de las nóminas al alumnado en formación.
- ☐ Documentación que acredite el tiempo que el alumnado ha permanecido de alta en la Seguridad Social. Para ello podrá aportar el alta y el baja o una vida laboral del mismo.
- ☐ Documento acreditativo del pago de las cotizaciones a la Seguridad Social por el alumnado en formación. Mientras se mantenga en vigor la normativa que establece la bonificación del 100% de la cuota no será necesario su presentación.

En caso de que dicha documentación haya sido presentada previamente ante las administraciones públicas y para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en el artículo 25 de la Ley 4/2022, de 27 de julio, de racionalización y simplificación administrativa de Extremadura cumplimente los siguientes datos:

Fecha de presentación	Órgano o dependencia	Documentación

10. ESPACIO 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 del Tratamiento	Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional. Dirección: Edificio III Milenio. Avda., Valhondo, s/n. Módulo 5º, 4ª planta. Mérida. 06800. Teléfono: 924006767 Correo electrónico: coordinacionsge@juntaex.es Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es
FINALIDAD del Tratamiento	El proceso de solicitud, instrucción, concesión y control de las subvenciones otorgadas a 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 del Tratamiento	Licitud y base jurídica del tratamiento. La base legal para los tratamientos indicados es RGPD 6 I C) 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 CONSERVACIÓN de los datos	La información de los datos será conservada hasta la finalización del procedimiento y posteriormente durante los plazos legalmente previstos en la normativa y durante el plazo que una autoridad judicial pueda reclamar. Cumplidos estos plazos podrán ser trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	Podrán ser comunicado a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de 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 de las personas interesadas	acceso a sus datos personales. Asimismo, tiene derecho a la rectificación de los datos 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 portabilidad 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 5º, 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.