

**Solicitud de autorización como centro formativo para impartir
Programas formativos del anexo II RD 115/2017 gases fluorados**

Nombre _____ DNI: _____
 Dirección: _____ Localidad: _____
 CP: _____ Teléfono: _____ Email: _____
 En calidad de titular representante legal

Solicito autorización de:

Alta actividad Cese actividad Adecuación al Real Decreto 115/2017
 Modificación: descripción de la modificación: _____
 para impartir los programas formativos especificados en el anexo II del Real Decreto 115/2017.

Datos del centro formativo			
CIF/ NIF:			
Nombre/ razón social:			
Apellido 1º:		Apellido 2º:	
Nombre Comercial:			CNAE09:
Dirección:			
Cód. postal:	Localidad:	Provincia:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Dirección web:			

Relación de programas formativos para los que solicita autorización	
<input type="checkbox"/>	PF1 – Curso complementario sobre manipulación de equipos con sistemas frigoríficos de cualquier carga de refrigerantes fluorados
<input type="checkbox"/>	PF2- Curso básico sobre manipulación de equipos con sistemas frigoríficos de cualquier carga de refrigerantes fluorados
<input type="checkbox"/>	PF3- Curso complementario sobre manipulación de equipos con sistemas frigoríficos de carga menor de 3 kg de refrigerantes fluorados
<input type="checkbox"/>	PF4- Curso sobre manipulación de equipos con sistemas frigoríficos de carga menor de 3 kg de refrigerantes fluorados
<input type="checkbox"/>	PF5- Curso sobre manipulación de sistemas frigoríficos que empleen refrigerantes fluorados destinados a confort térmico de personas instalados en vehículos
<input type="checkbox"/>	PF6- Curso sobre manipulación de equipos de protección contra incendios que empleen gases fluorados como agente extintor
<input type="checkbox"/>	PF7- Curso sobre manipulación de disolventes que contengan gases fluorados y equipos que los emplean
<input type="checkbox"/>	PF8- Curso sobre manipulación de conmutadores eléctricos fijos que contengan gases fluorados de efecto invernadero

Ubicación del centro donde imparte la formación			
Dirección	Localidad	Cód. postal	Teléfono

Persona responsable y personal docente
Responsable de Formación:
Personal docente:
Personal docente:
Personal docente:

Documentación que debe adjuntarse en la solicitud de inicio

1. Acreditación de la disponibilidad de personal docente y de los medios técnicos y materiales adecuados.
 - a. Se adjuntará Currículum Vitae de los formadores, incluyendo vida laboral, titulación, experiencia y competencia docente.
 - b. Se detallarán los medios técnicos y materiales disponibles, planos de las aula para la formación teórica y práctica.
 - c. Descripción de los medios humanos y técnicos.
2. Memoria descriptiva de los planes de formación, donde se detalle la organización y metodología a impartir.
 - a. Desglose de los contenidos teóricos y prácticos del programa formativo elegido.
 - b. Características de la acción formativa.
 - c. Sistema previsto de evaluación.
 - d. Información proporcionada a los alumnos.
 - e. Distribución de las horas teóricas y prácticas.
 - f. Procedimiento de notificación y conservación de registros que aseguren la documentación de los resultados individuales y globales de la evaluación de los programas formativos impartidos.
3. Seguro de responsabilidad civil que cubra la actividad.
 - a. Póliza
 - b. Recibo de pago

NOTA: En modificaciones únicamente se adjuntará la documentación correspondiente al objeto de la misma.

En _____, a ____ de _____ de 20 _____.

Firma: