

Corrección de erros.-Orde do 16 de marzo de 2011 pola que se establecen os requisitos mínimos exixibles ás entidades de formación recoñecidas para impartir cursos teórico-prácticos no ámbito da seguridade industrial na Comunidade Autónoma de Galicia.

Advertido un erro na citada orde, publicada no *Diario Oficial de Galicia* nº 61, do 28 de marzo de 2011, procede xuntar a antedita orde os anexos que se publican a seguir.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E
INDUSTRIA

ANEXO I

| | |
|--|-------------------------|
| REXISTRO DE ENTIDADES RECOÑECIDAS PARA IMPARTIR CURSOS TEÓRICO-PRÁCTICOS NO ÁMBITO DA SEGURIDADE INDUSTRIAL COMUNICACIÓN PREVIA | CÓDIGO IN612A |
|--|-------------------------|

DATOS DO/A TITULAR DA ENTIDADE

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME E APELIDOS | | NIF | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | PROVINCIA |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | | | |

DATOS DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | NIF/CIF | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| ENDEREZO DA ENTIDADE | | | PROVINCIA |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | | | |

ÁMBITO DAS ACCIÓNS FORMATIVAS

| TIPO DE CURSO | CATEGORÍA |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CARNÉ PROFESIONAL EN INSTALACIÓNS TÉRMICAS DE EDIFICIOS | |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRE TORRE | |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES MÓBILES AUTOPROPULSADOS | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |

Co obxecto de comunicar o inicio da actividade a modificación dunha declaración anterior o cesamento da actividade como entidade recoñecida para impartir cursos teórico-prácticos destinados á obtención do carné profesional, baixo a súa persoal responsabilidade **DECLARO:**

1. Que a entidade cumpre os requisitos establecidos na Orde do 16 de marzo de 2011 da Consellería de Economía e Industria pola que se establecen os requisitos mínimos exixibles ás entidades de formación recoñecidas para impartir cursos teórico-prácticos no ámbito da seguridade industrial na Comunidade Autónoma de Galicia, que dispón da documentación que así o acredita e que se compromete a mantelos durante a vixencia da actividade.
2. Que se responsabiliza de que a formación se imparta de acordo coas normas e requisitos que se establecen na antedita orde, así como nos regulamentos de seguridade que lles sexan de aplicación.
3. Que a empresa cumpre as obrigas, tanto tributarias estatais e locais como coa Seguridade Social, impostas polas disposicións vixentes.
4. Que se liquidou a taxa de código 32.07.07

Esta declaración leva consigo a autorización do/a solicitante para que a Administración obteña de forma directa dos órganos competentes os comprobantes relativos ao cumprimento das súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social.

Non obstante, o/a solicitante pode denegar expresamente a devandita autorización marcando o recadro seguinte , nese caso, o/a solicitante deberá presentar os devanditos comprobantes cando a Administración así llo solicite.

E para que conste, para os efectos da oportuna habilitación para o exercicio da actividade profesional de entidade de formación habilitadas para impartir cursos sobre regulamentos de seguridade industrial, asino esta declaración.

LEISLACIÓN APLICABLE

- Real decreto 1027/2007, do 20 de xullo, polo que se aproba o Regulamento de instalacións térmicas nos edificios.
- Real decreto 836/2003, do 27 de xuño, polo que se se aproba unha nova instrución técnica complementaria MIE-AEM-2 do Regulamento de aparellos de elevación e manutención, referente a guindastres torre para obras ou outras aplicacións.
- Real decreto 837/2003, do 27 de xuño, polo que se aproba o novo texto modificado e refundido da Instrución técnica complementaria MIE-AEM-4 do Regulamento de aparellos de elevación e manutención, referente a guindastres móbiles autopropulsados.
- Orde do 16 de marzo de 2011 pola que se establecen os requisitos mínimos exixibles ás entidades de formación recoñecidas para impartir cursos teórico-prácticos no ámbito da seguridade industrial na Comunidade Autónoma de Galicia.

SINATURA DO TITULAR DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

, de de



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E
 INDUSTRIA

ANEXO II

| | |
|--|-------------------------|
| COMUNICACIÓN DE INICIO DE CURSOS TEÓRICO-PRÁCTICOS NO ÁMBITO DA SEGURIDADE INDUSTRIAL COMUNICACIÓN PREVIA | CÓDIGO IN612C |
|--|-------------------------|

DATOS DO/A TITULAR DA ENTIDADE*

| | | | |
|---|---------------|-------------|-----|
| NOME E APELIDOS | | DNI/NIF/NIE | |
| ENDEREZO, PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | PROVINCIA | |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |

Antes de comezar a actividade como entidade de formación, o titular desta ou o seu representante legal deberá presentar unha comunicación telemática mediante o modelo que figura no anexo I da Orde de ___ de ___ de 2010 (IN ___)

DATOS DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

| | | | |
|----------------------|---------------|-----------|-----|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | NIF/CIF | |
| ENDEREZO DA ENTIDADE | | PROVINCIA | |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |

IDENTIFICACIÓN DA ACCIÓN FORMATIVA:

| | |
|--|---|
| TIPO DE CURSO | CATEGORÍA |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ PROFESIONAL EN INSTALACIÓNS TÉRMICAS DE EDIFICIOS | |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES TORRE | |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES MÓBILES AUTOPROPULSADOS | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |
| NÚMERO DE CURSO | DATA DE INICIO DO CURSO (DD/MM/AAAA) |
| DATA DE FINALIZACIÓN DO CURSO (DD/MM/AAAA) | |
| L1 | NOME COMERCIAL |
| | ENDEREZO DO LOCAL NO QUE SE IMPARTEN AS CLASES TEÓRICAS |
| | PROVINCIA |
| | MUNICIPIO |
| | TELÉFONO |
| L2 | NOME COMERCIAL |
| | ENDEREZO DO LOCAL NO QUE SE IMPARTEN AS CLASES TEÓRICAS |
| | PROVINCIA |
| | MUNICIPIO |
| | TELÉFONO |
| L3 | NOME COMERCIAL |
| | ENDEREZO DA ZONA DE PRÁCTICAS CON GUINDASTRES |
| | PROVINCIA |
| | MUNICIPIO |
| | TELÉFONO |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> CALENDARIO DA ACCIÓN FORMATIVA |
| <input type="checkbox"/> RELACIÓN DOS ALUMNOS DA ACCIÓN FORMATIVA |
| <input type="checkbox"/> XUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TAXAS (COD 30.02.00) |

OBSERVACIÓNS

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| LEXISLACIÓN APLICABLE |
| <i>Orde do 16 de marzo de 2011 pola que se establecen os requisitos mínimos exigibles ás entidades de formación recoñecidas para impartir cursos teórico-prácticos no ámbito da seguridade industrial na Comunidade Autónoma de Galicia.</i> |
| SINATURA DO TITULAR DA ENTIDADE DE FORMACIÓN |
| , de de |

| | |
|--|----------------------|
| (Para cubrir pola Administración) | |
| RECIBIDO | NÚMERO DE EXPEDIENTE |
| REVISADO E CONFORME | DATA DE ENTRADA |
| | DATA DE EFECTOS |
| | DATA DE SAÍDA |

Xefe/a territorial da Consellería de Economía e Industria en

CALENDARIO DA ACCIÓN FORMATIVA

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| NOME/RAZÓN SOCIAL DA ENTIDADE | | NIF/CIF |
| | | |
| TIPO DE CURSO | | CATEGORÍA |
| | | |
| CÓDIGO DO CURSO | DATA DE INICIO DO CURSO (DD/MM/AAAA) | DATA DE FINALIZACIÓN DO CURSO (DD/MM/AAAA) |
| | | |

| <i>Data</i> (dd/mm/aaaa) | <i>Local</i> (L1/L2/L3) | <i>Horario</i> | | <i>Formación</i> <i>teórico-práctica</i> | <i>Práctica en</i> <i>talleres</i> | <i>Prácticas con</i> <i>guindastres</i> |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|---|---------------------------------------|--|
| | | <i>Inicio</i> (hh:mm) | <i>Final</i> (hh:mm) | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | < | |

RELACIÓN DOS ALUMNOS DA ACCIÓN FORMATIVA

| | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| NOME/RAZÓN SOCIAL DA ENTIDADE | | NIF/CF | |
| | | | |
| TIPO DE CURSO | | CATEGORÍA | |
| | | | |
| CÓDIGO DO CURSO | DATA DE INICIO DO CURSO (DD/MM/AAAA) | DATA DE REMATE DO CURSO (DD/MM/AAAA) | |
| | | | |

| Nº | APELIDOS | NOME | DNI | RESULTADOS * | |
|--------------|----------|------|-----|--------------------------|--------------------------|
| | | | | APTO | NON APTO |
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SINATURA DO TITULAR DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

, de de

* Cubrir só na comunicación da memoria anual de actividades.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E
INDUSTRIA

ANEXO III

**MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR ENTIDADES DE FORMACIÓN NO
ÁMBITO DA SEGURIDADE INDUSTRIAL
COMUNICACIÓN PREVIA**

CÓDIGO

IN612B

DATOS DO/A TITULAR

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| NOME E APELIDOS | | | DNI/NIF/NIE | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| ENDEREZO, PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

DATOS DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | | NIF/CIF | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| ENDEREZO DA ENTIDADE | | | PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

ÁMBITO DAS ACCIÓNS FORMATIVAS

| TIPO DE CURSO | CATEGORÍA |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CARNÉ PROFESIONAL EN INSTALACIÓNS TÉRMICAS DE EDIFICIOS | |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES TORRE | |
| <input type="checkbox"/> CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES MÓBILES AUTOPROPULSADOS | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> RELACIÓNS DOS ALUMNOS DAS ACCIÓNS FORMATIVAS (Achegar unha copia por cada curso realizado) |
| NÚMERO DE CURSOS REALIZADOS POLA ENTIDADE DE FORMACIÓN: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> XUSTIFICANTE DE LIQUIDACIÓN DE TAXAS (COD 30.02.00) |

OBSERVACIÓNS

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

| | | |
|---|--|---|
| LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Orde do 16 de marzo de 2011 pola que se establecen os requisitos mínimos exixibles ás entidades de formación recoñecidas para impartir cursos teórico-prácticos no ámbito da seguridade industrial na Comunidade Autónoma de Galicia.</i> | (Para cubrir pola Administración) RECIBIDO <input type="text"/> REVISADO E CONFORME <input type="text"/> | NÚMERO DE EXPEDIENTE <input type="text"/> |
| | | DATA DE ENTRADA <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| SINATURA DO TITULAR DA ENTIDADE DE FORMACIÓN _____, de _____ de _____ | | DATA DE EFECTOS <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| | | DATA DE SAÍDA <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |

RELACIÓN DOS ALUMNOS DA ACCIÓN FORMATIVA

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL DA ENTIDADE | | NIF/CIF |
| | | |
| TIPO DE CURSO | CATEGORÍA | |
| | | |
| CÓDIGO DO CURSO | DATA DE INICIO DO CURSO (DD/MM/AAAA) | DATA DE REMATE DO CURSO (DD/MM/AAAA) |
| | | |

| Nº | APELIDOS | NOME | | RESULTADOS * | |
|--------------|----------|------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | | | APTO | NON APTO |
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SINATURA DO TITULAR DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

, de de

* Cubrir só na comunicación de memoria anual de actividades.

ANEXO IV

CERTIFICADO DE APROVEITAMENTO

DATOS DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | | NIF/CIF | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| ENDEREZO DA ENTIDADE | | | | PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | FAX | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

CERTIFICA QUE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| APELIDOS | NOME | DNI |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SUPEROU A SEGUINTE ACCIÓN FORMATIVA

| TIPO DE CURSO | | CATEGORÍA | |
|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CARNÉ PROFESIONAL EN INSTALACIÓNS TÉRMICAS DE EDIFICIOS | | |
| <input type="checkbox"/> | CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRE TORRE | | |
| <input type="checkbox"/> | CARNÉ DE OPERADOR DE GUINDASTRES MÓBILES AUTOPROPULSADOS | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B |
| DATA DE ENTRADA NA ADMINISTRACIÓN DA COMUNICACIÓN DE COMEZO DO CURSO (IN612C) | CÓDIGO DE REGISTRO DO CURSO ASIGNADO POLA XEFATURA TERRITORIAL | DATA DE INICIO DO CURSO (DD/MM/AAAA) | DATA DE REMATE DO CURSO (DD/MM/AAAA) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SINATURA DO TITULAR DA ENTIDADE DE FORMACIÓN

| |
|--|
| <p>_____</p> <p style="text-align: right;">, de _____ de _____</p> |
|--|

CONSELLERÍA DE CULTURA
E TURISMO

Decreto 52/2011, do 24 de marzo, polo que se establece a ordenación de apartamentos e vivendas turísticas na Comunidade Autónoma de Galicia.

A Comunidade Autónoma de Galicia ten atribuída, a través do establecido no artigo 27.21 do Estatuto de Autonomía, a competencia exclusiva en materia de promoción e ordenación do turismo no seu ámbito territorial, de forma que posúe a potestade de regular o réxime propio dos apartamentos e vivendas turísticas.

A Lei 14/2008, do 3 de decembro, de turismo de Galicia, modificada pola Lei 1/2010, do 11 de

febreiro, de modificación de diversas leis de Galicia para a súa adaptación á Directiva 2006/123/CE, do Parlamento Europeo e do Consello, do 12 de decembro de 2006, relativa aos servizos no mercado interior, define no seu título IV, artigo 35º, os apartamentos e vivendas turísticas, remitíndose ao seu posterior desenvolvemento regulamentario no referente ás modalidades e aos requisitos e condicións de funcionamento, instalacións e servizos.

Sobre a base desta competencia, cómpre, polo tanto, desenvolver a lei autonómica e regular a actividade dos apartamentos e vivendas turísticas en Galicia.

Na súa virtude, por proposta do conselleiro de Cultura e Turismo, de acordo co ditame do Consello Consultivo de Galicia, e logo de deliberación do