

Nº EXPEDIENTE:	/
Nº DE REGISTRO:	

**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO ESTATAL DEL SECTOR DEL METAL NO ENCUADRADAS EN EL IV CONVENIO DE LA CONSTRUCCIÓN.**

**A Identificación de la entidad:**

Nombre: \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_

**Domicilio:**

Tipo vía \_\_\_\_\_ Nombre vía \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono/s \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

**Domicilio a efecto de notificaciones:**

(Salvo que el representante legal indique lo contrario el domicilio a efecto de notificaciones será el domicilio social de la entidad).

Tipo vía \_\_\_\_\_ Nombre vía \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono/s \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

**Número de Registro de Homologación por la FLC:**

**Datos del representante legal:**

Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Cargo \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** la homologación de actividades formativas en materia de prevención de riesgos laborales de acuerdo con lo dispuesto en el vigente Acuerdo Estatal del Sector del Metal y que no están recogidas en el IV Convenio General de la Construcción:

Indique con una "X" la actividad formativa de la que se solicita su homologación:

- Instalación de ascensores (20 horas)  
 Instalaciones, reparaciones, montajes, estructuras metálicas, cerrajería y carpintería metálica

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO

Dn./Dña.: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

Nº EXPEDIENTE: /

Nº DE REGISTRO:

Ejercicio:

**B** Plan de actuación: (Cumplimentar un impreso por cada actividad formativa para la que se solicite homologación).

**Actividad formativa**

1. Beneficiarios de la actividad formativa: (Características y número de alumnos previsto por actividad formativa)

2. Procedimiento documental: modelos de impresos a cumplimentar para el registro de la acción formativa: (p.ej. Listado inicial de alumnos, ficha de control de asistencia, ficha de registro de entrega de materiales, acta final con indicación de aptos y no aptos, informe final del curso, etc.).

3. Metodología:

4. Criterios de evaluación de la formación:

5. Criterio de certificación de la acción formativa: (como mínimo deberá constar de: nombre completo del alumno, nombre del curso, con indicación del artículo del Acuerdo Estatal del Sector del Metal que desarrolla, fecha/s de realización y expedición y, al dorso, programa de contenidos desarrollados, número de registro de la acción formativa, firma y sello de la entidad formadora con indicación de su número de registro de homologación por la F.M.F.).

6. Evaluación de la calidad de la formación: (p.ej. encuestas, buzón de sugerencias, hoja de reclamaciones, hoja de incidencias, etc.).

Nº EXPEDIENTE:	/
Nº DE REGISTRO:	

Ejercicio:
------------

**C**

**Relación de las actividades formativas previstas en el Anexo III del Acuerdo Estatal del Sector del Metal para las que solicita homologación y que no están incluidas en el IV Convenio General de la Construcción. Programación anual en la que se haga referencia al número de trabajadores a los que se pretende formar en cada una de las diferentes actividades formativas (\*)**

Segundo Ciclo de formación: por puesto o función

Instalación de ascensores (20 horas)

Instalaciones, reparaciones, montajes, estructuras metálicas, cerrajería y carpintería metálica (20 horas)

**Total**

Presencia		Mixta		Distancia	
Grupos	Total ptes	Grupos	Total ptes	Grupos	Total ptes

NOTA: Para posibilitar las actuaciones de control y supervisión que pueda llevar a cabo el personal de la Fundación del Metal para la Formación, Cualificación y el Empleo, a las cuales está obligada la entidad homologada, deberá preavisar con siete días de antelación, por la vía que se le indique, la puesta en marcha de las acciones formativas, debiendo señalarse como mínimo: lugar, fecha, hora y, persona de contacto.