



SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DE CENTRO DE FORMACIÓN DE CONDUTORES

A EMPRESA	<input type="text"/>	CON NIF/CIF	<input type="text"/>
ENDEREZO FISCAL	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
CONCELLO	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Cubrir se procede)

ENDEREZO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
CONCELLO	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>

DATOS DO REPRESENTANTE (Cubrir se procede)

D./Dª.	<input type="text"/>	CON DNI	<input type="text"/>
EN NOME DE	<input type="text"/>	CON CIF	<input type="text"/>
ENDEREZO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
CONCELLO	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

EXPÓN: Que de conformidade coa normativa vixente en materia de cualificación inicial e formación continua dos condutores de determinados vehículos destinados ao transporte por estrada, lle sexa AUTORIZADO o centro de formación seguinte:

DATOS DO CENTRO

DENOMINACIÓN	<input type="text"/>		
ENDEREZO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
CONCELLO	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
DIRECTOR/A DO CENTRO: D./Dª	<input type="text"/>	CON DNI	<input type="text"/>

DATOS DO PROFESORADO

PROFESORES AUTORIZADOS	DNI	ESPECIALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



DATOS DE PERSOAS CON FIRMA DIXITAL AUTORIZADA

APELIDOS E NOME

DNI

DATOS DE FORMACIÓN TEÓRICA

CUALIFICACIÓN INICIAL: <input type="checkbox"/> CONDUCTORES VIAXEIROS <input type="checkbox"/> CONDUCTORES MERCADORÍAS	CUALIFICACIÓN CONTINUA <input type="checkbox"/>
---	---

DATOS DE FORMACIÓN PRÁCTICA: CUALIFICACIÓN INICIAL

INSTALACIÓNS: <input type="checkbox"/> PROPIAS <input type="checkbox"/> ALLEAS ENDEREZO	VEHÍCULOS: <input type="checkbox"/> PROPIOS <input type="checkbox"/> CONCERTADOS TITULAR CIF/NIF.
--	---

IMPARTEN OUTROS CURSOS? (especificar se procede) SI NON

CONDUCTOR DE MERCADORÍAS PERIGOSAS RECUPERACIÓN PUNTOS PERMISO DE CONDUCIR

Por todo o exposto **SOLICITA** lle sexa outorgada a Autorización acreditativa, que lle será:

ENTREGADA EN OFICINA NOTIFICADA POR CORREO

.....a.....de.....de.....

TAXA PAGADA

Núm. _____

Asdo:.....

Selo e/ou sinatura do representante

SERVIZO PROVINCIAL DE TRANSPORTES DE.....

A tramitación da presente solicitude quedará condicionada ao pagamento da taxa correspondente e á achega da documentación que en cada esixa a lexislación vixente <http://www.cptopt.xunta.es/portal/cidadan/lang/gl/pid/180>



INFORMACIÓN AO INTERESADO

O prazo de resolución do presente procedemento é de TRES MESES a contar dende a data de rexistro de entrada que conste neste documento. Transcorrido o dito prazo sen terse recibida notificación da resolución ditada neste procedemento, esta solicitude poderá entenderse ESTIMADA aos efectos legais que procedan. Todo isto sen prexuízo da suspensión do prazo de tramitación nos casos previstos polo artigo 42.5 da Lei de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, ou por causa imputable ao interesado.

Os seus datos persoais son tratados pola Dirección Xeral de Transportes por Carretera no ficheiro denominado Rexistro Xeral de Transportistas. Non se cederán sen o seu consentimento salvo nos supostos previstos na lei. O titular poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Dirección Xeral de Transportes da Xunta de Galicia (Praza de Europa, 5A-2º. Fontiñas- 15707, Santiago de Compostela). Todo o cal se informa en cumprimento do artigo 5 da Lei 15/1999, de protección de datos de carácter persoal.

ACREDITACION DA DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA

(ANEXO II RD 1032/2007, do 20 de xullo. BOE de 2 de agosto)

PERSOA FÍSICA:

- NIF; DNI / NIE. (FOTOCOPIA COMPULSADA).
- **SE PROCEDE:** AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA PERMANENTE / AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA TEMPORAL E TRABALLO POR CONTA PROPIA. (FOTOCOPIA COMPULSADA).

PERSOA XURÍDICA:

- CIF / CIF PROVISIONAL E DOCUMENTO CONSTITUCIÓN DEBIDAMENTE REXISTRADO. (FOTOCOPIA COMPULSADA).
- EN TODO CASO DOCUMENTO A TRAVÉS DO QUE SE ACREDITE A REPRESENTACIÓN DA PERSOA QUE PRESENTA A SOLICITUDE (ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN; PODER NOTARIAL DE REPRESENTACIÓN).(FOTOCOPIA COMPULSADA)

FIRMA/S ELECTRÓNICA/S RECOÑECIDA/S POR UN PRESTADOR DE SERVIZOS DE CERTIFICACIÓN:

- DECLARACIÓN RESPONSABLE.

CADRO DE PERSONAL:

- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE TITULACIÓN E EXPERIENCIA DO DIRECTOR
 - FOTOCOPIA COMPULSADA DE: DNI / CONTRATO (LABORAL, CIVIL OU ADMTVO) COA EMPRESA; E TITULACIÓN/HABILITACIÓN ACREDITATIVA DA EXPERIENCIA DOCENTE E/OU DIRECTIVA EN CENTROS DE FORMACIÓN E/OU CONTRATOS LABORAIS.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE TITULACIÓN E/OU EXPERIENCIA/CONCERTACIÓN DE CADA PROFESOR QUE FIGURE NA SOLICITUDE.
 - FOTOCOPIA COMPULSADA DE: DNI / CONTRATO (LABORAL, CIVIL OU ADMTVO) COA EMPRESA; E TITULACIÓN/HABILITACIÓN ACREDITATIVA DE CADA ESPECIALIDADE DE CADA PROFESOR.
 - ACREDITACIÓN DA EXPERIENCIA DOCENTE
 - ALTA NA SEG. SOCIAL / CONTRATO MERCANTIL / CERTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA ACREDITATIVA DA VINCULACIÓN PROFESIONAL DE CADA PROFESOR.

DISPOÑIBILIDADE DE LOCAIS:

- LICENZA MUNICIPAL DE APERTURA. (FOTOCOPIA COMPULSADA).
- PLANO DO CENTRO NO QUE SE CONSTATE O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PREVISTOS (ACCESOS...). (FOTOCOPIA COMPULSADA), ASÍ COMO DECLARACIÓN XURADA DE QUE O CENTRO ESTÁ ADAPTADO Á NORMATIVA QUE REGULA O ACCESO DE PERSOAS CON MINUSVALÍA)
- **SE PROCEDE:** LICENZA MUNICIPAL DE INSTALACIÓNS E MEDIOS PARA A REALIZACIÓN DAS PRÁCTICAS (FOTOCOPIA COMPULSADA) / XUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL DE TELAS CONCERTADO. (ORIXINAL). (ÚNICAMENTE SE DEBERÁ ACREDITAR A DISPOÑIBILIDADE DESTAS INSTALACIÓNS NO SUPOSTO QUE SE DESEXE IMPARTIR A CUALIFICACIÓN INICIAL)

DISPOÑIBILIDADE DE VEHÍCULOS

- ÚNICAMENTE SE DEBERÁ ACREDITAR A DISPOÑIBILIDADE DE VEHÍCULOS NO SUPOSTO QUE SE DESEXE IMPARTIR CUALIFICACIÓN INICIAL; DISTINGUINDO ASEMARE SE A DITA CUALIFICACIÓN VAI DIRIXIDA A MERCADORÍAS OU VIAXEIROS, DE XEITO QUE UNICAMENTE SE ESIXIRÁ O TIPO DE VEHÍCULO CORRESPONDENTE Á MODALIDADE ESCOLLIDA.
- **.SE PROCEDE:** FOTOCOPIA COMPULSADA DE: PERMISO/S DE CIRCULACIÓN E FICHA/S TÉCNICAS EN VIGOR; / ORIXINAL DA XUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL DE TELOS CONCERTADO.

MATERIAL DIDÁCTICO:

- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DISPOÑIBILIDADE DO MATERIAL BÁSICO PARA IMPARTIR O CURSO.
- **SE PROCEDE:** XUSTIFICACIÓN DE TER CONCERTADO PRÁCTICAS QUE IMPLIQUE MANIQUÍ DE REANIMACIÓN.

PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN E FORMACIÓN:

- DOCUMENTO IMPRESO COAS INDICACIÓNS PREVISTAS. (TEMARIO A IMPARTIR E TEMPORIZACIÓN PREVISTA DAS CLASES).
- PLAN DE EXECUCIÓN METODOLOXÍA E CONDICIÓN DE ACCESO E DE PARTICIPACIÓN.
 - PROGRAMACIÓN TEMPORAL DOS CURSOS SEGUNDO A SÚA TIPOLOXÍA (COMO SE IMPARTIRÁN OS MÓDULOS) / METODOLOXÍA DAS CLASES / REQUISITOS DOS ALUMNOS PARA ACCEDER AOS CURSOS SEGUNDO A TIPOLOXÍA DO CURSO.

SI SE SOLICITA CURSO/S POLIVALENTE/S

- DEBERÁ OBTENER A AUTORIZACIÓN DO ÓRGANO COMPETENTE EN MATERIA VIAL NOS SEGUINTE SUPOSTOS:
 - CONDUTORES DE MERCADORÍAS PERIGOSAS.
 - RECUPERACIÓN DE PUNTOS DO PERMISO DE CONDUCIR.
 - FORMACIÓN PARA OBTENER O PERMISO DE CONDUCIÓN.
 - CALQUERA OUTRA QUE POSTERIORMENTE SE PREVEA POLAS AUTORIDADES COMPETENTES.

FAISE CONSTAR EXPRESAMENTE QUE CANDO NA SOLICITUDE NON SE ESPECIFIQUE NADA, DEBERÁ ENTENDERSE QUE O CENTRO PRETENDE IMPARTIR CURSOS TANTO DE CUALIFICACIÓN INICIAL COMO DE FORMACIÓN CONTINUA.