



**COMUNICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE ENTIDADES
DE FORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN NO INCLUIDA
EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS**

Presentada con fecha 04/01/2017 la Declaración Responsable de inscripción en el Registro Estatal de Entidades de Formación para poder impartir formación no incluida en el Catálogo de Especialidades Formativas previsto en el artículo 20.3. de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, para la reforma urgente del Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral, en nombre de:

CIF - RAZÓN SOCIAL

Q2876039E - CECAS - CENTRO DE ESTUDIOS DEL CONSEJO GENERAL MED SEG

Se comunica que se ha asignado el código 5495 a la entidad de formación arriba referenciada, quedando con el mismo inscrita en el Registro Estatal de Entidades de Formación para impartir, dentro de la iniciativa de Formación Programada por las Empresas, formación profesional para el empleo distinta de las especialidades formativas incluidas en el Catálogo de especialidades formativas, de acuerdo con lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre.

La entidad de formación inscrita queda obligada a cumplir lo establecido para las entidades de formación en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, en particular lo recogido en el artículo 17 de la citada Ley 30/2015, de 9 de septiembre y en la demás normativa de desarrollo que sobre esta materia resulte de aplicación, así como a no subcontratar con terceros la ejecución de la actividad formativa, según lo previsto en los artículos 9.3 y 14.2. de la mencionada Ley 30/2015, de 9 de septiembre.

La inexactitud o falsedad en cualquier dato, manifestación o documento, de carácter esencial, que se hubiera acompañado o incorporado a la declaración responsable que se ha presentado, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, determinarán la imposibilidad de continuar con la actividad como entidad de formación para impartir, dentro de la iniciativa de formación programada por las empresas, formación profesional para el empleo distinta de las especialidades formativas incluidas en el Catálogo de especialidades formativas, sin perjuicio del régimen de infracciones y sanciones previsto en el artículo 19 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y, en general, de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar.



**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA INSCRIPCIÓN DE ENTIDAD DE FORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN DISTINTA DE LAS ESPECIALIDADES PREVISTAS EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES
(FORMACIÓN PROGRAMADA POR LAS EMPRESAS PARA SUS TRABAJADORES)
(Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo)**

1. DATOS DE LA ENTIDAD DE FORMACIÓN

RAZÓN SOCIAL CECAS - CENTRO DE ESTUDIOS DEL CONSEJO GENERAL MED SEG

NIF/NIE Q2876039E

DOMICILIO SOCIAL

TIPO DE VÍA PÚBLICA **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA**

(Calle, plaza, avenida, etc.):

CALLE DIPUTACION

NÚMERO: 180 **BIS DUPLICADO:** 0 **ESCALERA:** **PISO:** 7 **LETRA/Nº PUERTA:** A

CÓDIGO POSTAL: 8011 **MUNICIPIO:** Barcelona

PROVINCIA: BARCELONA **TELÉFONO DE CONTACTO:** 933230943

CORREO ELECTRÓNICO: luisbachs@cibercecas.com

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos: JOSE M CAMPABADAL CASTELLVI

NIF/NIE: 39658602R

Cargo o representación que ostenta: PRESIDENTE

3. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Solo si es distinto del indicado en el apartado 1)

TIPO DE VÍA PÚBLICA **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA**

(Calle, plaza, avenida, etc.):

CALLE DIPUTACION

NÚMERO: 180 **BIS DUPLICADO:** 0 **ESCALERA:** **PISO:** 7 **LETRA/Nº PUERTA:** A

CÓDIGO POSTAL: 8011 **MUNICIPIO:** Barcelona

PROVINCIA: BARCELONA **TELÉFONO DE CONTACTO:** 933230943

CORREO ELECTRÓNICO: luisbachs@cibercecas.com

4. MODALIDAD DE IMPARTICIÓN DE LA FORMACIÓN

Presencial ☐

Teleformación ☒

Mixta ☐

5. ÁMBITO DE ACTUACIÓN

a) La entidad dispone de Instalaciones y recursos formativos permanentes o, en los supuestos de modalidad de teleformación o mixta, de centros presenciales, en más de una Comunidad Autónoma. ☒

b) Las instalaciones y recursos formativos de la entidad de formación o, en los supuestos de modalidad de teleformación o mixta los centros presenciales, radican en la Comunidad Autónoma de:

6. ÁREA/S PROFESIONAL/ES DE LA FORMACIÓN A IMPARTIR

ADGN - FINANZAS Y SEGUROS



6. ÁREA/S PROFESIONAL/ES DE LA FORMACIÓN A IMPARTIR

SSCE - FORMACIÓN Y EDUCACIÓN

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISOS.

La persona abajo firmante declara responsablemente, a efectos de su inscripción en el Registro Estatal de Entidades de Formación para impartir formación profesional para el empleo distinta de las especialidades formativas previstas en el Catálogo de especialidades formativas, dentro de la iniciativa de formación programada por las empresas para sus trabajadores, de acuerdo con lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación profesional para el empleo, que cumple con los requisitos establecidos y dispone de las instalaciones y recursos humanos suficientes que garanticen su solvencia técnica para impartir dicha formación, tanto teórica como práctica, así como la calidad de la misma.

Asimismo se compromete a:

- Impartir la formación de acuerdo con los requerimientos de la empresa, y en su caso entidad organizadora, que le encomiende la organización y/o impartición de las correspondientes acciones formativas. Estas acciones formativas deberán guardar relación con la actividad empresarial y adecuarse a las necesidades formativas reales de las empresas y sus trabajadores.
- Disponer de las instalaciones y recursos humanos suficientes para impartir la formación encomendada.
- Cumplir las obligaciones establecidas a las entidades de formación en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, en particular las recogidas en el artículo 16 y la de no subcontratar con terceros la ejecución de la actividad formativa, según lo previsto en los artículos 9.3 y 14.2. Igualmente se compromete a cumplir las obligaciones que se establezcan en la normativa de desarrollo de la citada Ley 30/2015, de 9 de septiembre.

La persona abajo firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

La inexactitud o falsedad en cualquier dato, manifestación o documento, de carácter esencial, que se hubiera acompañado o incorporado a esta declaración responsable, así como el incumplimiento de los requisitos, obligaciones y compromisos establecidos, determinarán la imposibilidad de continuar con la actividad como entidad de formación para impartir formación profesional para el empleo, distinta de las especialidades formativas previstas en el Catálogo de especialidades formativas, dentro de la iniciativa de formación programada por las empresas para sus trabajadores, sin perjuicio del régimen de infracciones y sanciones previsto en la disposición final tercera de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y, en general, de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar.

La firma de esta declaración responsable conlleva la aceptación de las obligaciones, requisitos y compromisos recogidos en la misma.

A 04 de enero de 2017

JOSE M CAMPABADAL CASTELLVI

Fecha presentación papel:

Organismo de presentación:

Los datos de carácter personal recogidos en esta declaración formarán parte de un fichero de titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal a los únicos efectos de gestionar la declaración presentada, y quedan sometidos a la protección establecida en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal. La presentación de la declaración conlleva la autorización de la entidad solicitante para tratarlos automatizadamente y cederlos para fines de evaluación y control a los organismos de control nacionales y comunitarios. Conforme a la Ley Orgánica citada, la entidad declarante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Servicio Público de Empleo Estatal.



SRA. DIRECTORA GENERAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL