

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA HOMOLOGACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL VIGENTE CONVENIO GENERAL DEL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN

R Identificación de la entidad:

Nombre: CIF:

Domicilio social:

Tipo vía: Nombre de vía: Nº: Piso:

Código postal: Municipio: Provincia:

Teléfono: Fax: Email:

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 de vía: Nº: Piso:

Código postal: Municipio: Provincia:

Teléfono: Fax: Email:

Ámbito territorial de actuación para el que solicita la homologación:

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 Convenio General del Sector de la Construcción (CGSC).

En cumplimiento de las exigencias que se indican en el citado convenio, se acompaña la memoria explicativa y la siguiente documentación (indique en el reverso los formularios que se presentan):

En a de de

FIRMA Y SELLO

Dn./Dña:

Cargo:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	DOCUMENTACIÓN OPCIONAL
<p>EN TODOS LOS CASOS:</p> <p><input type="checkbox"/> Copia compulsada de la documentación acreditativa de la capacidad del representante legal de la entidad solicitante, para actuar en nombre y representación de la misma (cuando el representante actual sea distinto del que suscribió la solicitud de homologación inicial).</p> <p>SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación actualizada de la acreditación como servicio de prevención ajeno, expedida por la autoridad laboral con fecha posterior al 29 de mayo de 2013.</p> <p>EMPRESAS ENCUADRADAS EN EL ÁMBITO DE APLICACIÓN DEL VIGENTE CGSC</p> <p>Con servicio de prevención propio:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación de la constitución del servicio de prevención propio, suscrita por el representante legal de la empresa con fecha posterior al 29 de mayo de 2013.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación que refleje el cumplimiento de las obligaciones de auditoría legalmente exigidas, suscrita por el correspondiente auditor autorizado.</p> <p>Con trabajador designado:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación que se ha asumido la formación entre las actividades preventivas a desarrollar por la empresa, suscrita por el representante legal de la misma con fecha posterior al 29 de mayo de 2013.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de que los trabajadores designados están capacitados para el desempeño de las funciones de nivel intermedio o superior reguladas en el RD 39/1997 (Reglamento de los Servicios de Prevención), así como curriculum vitae de dichos trabajadores.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación que refleje el cumplimiento de las obligaciones de auditoría legalmente exigidas, suscrita por el correspondiente auditor autorizado.</p> <p>Con servicio de prevención mancomunado:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación de la constitución del servicio de prevención mancomunado y relación actualizada de las empresas adheridas al mismo, suscrita por el representante de la entidad solicitante con fecha posterior al 29 de mayo de 2013.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación que refleje el cumplimiento de las obligaciones de auditoría legalmente exigidas, suscrita por el correspondiente auditor autorizado.</p>	<p><input type="checkbox"/> Relación de actividades formativas para las que solicita la homologación (Formulario "D+E").</p> <p><input type="checkbox"/> Ubicación y detalle de las características de los centro de formación, así como la documentación gráfica de los centros de formación de carácter fijo (Formulario "G").</p> <p><input type="checkbox"/> Descripción de los materiales didácticos e instrumentales que se van a dedicar a esta actividad (Formulario "H").</p> <p><input type="checkbox"/> Dotación de personal y grado de dedicación para el desarrollo de las actividades formativas. Acreditación de la titulación, formación y experiencia docente (Formulario "F").</p> <p><input type="checkbox"/> Otra complementaria (indicar):</p> <div data-bbox="826 584 1489 972" style="border: 1px solid black; height: 173px; margin-top: 10px;"></div>