



ANEXO X Comunicación del inicio de la acción formativa

Nº DE EXPEDIENTE:		FECHA	
--------------------------	--	--------------	--

ENTIDAD SOLICITANTE				NIF/CIF	
DOMICILIO		Nº	Piso	PROVINCIA	C.P.
CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO	
REPRESENTANTE				DNI	

ACCIÓN FORMATIVA	
CERTIFICADO PROFESIONAL / MÓDULO PROFESIONAL:	
CÓDIGO:	
FECHA DE INICIO	
FECHA DE FINALIZACIÓN	
NÚMERO DE ALUMNOS	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Relación del personal formador.
- Relación de alumnado participante y alumnado de reserva.
- Planificación de la acción formativa (Anexo III de la Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre, por la que se desarrolla el Real Decreto 34/2008 por el que se regulan los certificados de profesionalidad).
- Documentación acreditativa de la existencia de una póliza de seguro para las distintas fases de la acción formativa. Esta documentación incluirá como mínimo datos sobre el número de alumnado asegurado y los riesgos cubiertos por dicha póliza.
- Declaración responsable de que las personas formadoras relacionadas cumplen las prescripciones del artículo 168 del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, para grados A, B y C del Sistema de Formación Profesional, o al programa formativo correspondiente.
- Declaración responsable de que el alumnado participante y de reserva cumple los requisitos de acceso a la formación de los grados A, B y C del Sistema de Formación Profesional del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, o al programa formativo correspondiente.

En _____ a ____ de _____ de _____

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

(Nombre y Apellidos) (Sello)