

**ANEXO I**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  
**SANITARIOS**

Sr./ Sra. \_\_\_\_\_, con DNI:  
\_\_\_\_\_ representante legal de la entidad  
\_\_\_\_\_ con  
NIF \_\_\_\_\_ con relación a la acción formativa exp.: \_\_\_\_\_ nº orden: \_\_\_\_\_ y  
denominación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con fecha de inicio y final prevista:  
..... / ..... / ..... - ..... / ..... / .....

**Declaro:**

Que la entidad de formación que represento cumple con todos y cada uno de los requisitos que establecen las autoridades sanitarias para llevar a cabo la actividad formativa presencial, en relación con los espacios comunes y la impartición de la formación, y la utilización de los equipamientos y de las herramientas necesarios para desarrollar la acción formativa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[Rúbrica]

**ANEXO II**  
**ORGANIZACIÓN DE LA IMPARTICIÓN DE LA FORMACIÓN**

**Acción formativa** (Indicar la denominación/ Número de expediente/Número de orden)

--

**Calendario previsto** (Indicar los días y el horario lectivo)

--

**Impartición modalidad presencial:**

Por turnos: ☐

*Explique la organización de los turnos*

Sin turnos: ☐

*En caso de disponer de los espacios suficientes para la totalidad de los alumnos*

**Otros espacios no acreditados/inscritos del centro que se utilizarán, si se tercia:**

--

**Cuando la formación presencial se organice por turnos, rellene los apartados siguientes:**

Se tienen que indicar los medios, recursos didácticos y metodología de trabajo que empleará el alumnado los días que no participio en el turno presencial y siga la formación desde casa

**Medios y recursos didácticos que se utilizarán:**

--

**Metodología de trabajo:**

--

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

Sr./ Sra. \_\_\_\_\_, con DNI:  
\_\_\_\_\_ representante legal de la entidad  
\_\_\_\_\_ con  
NIF \_\_\_\_\_ con relación a la acción formativa exp.: \_\_\_\_\_ nº orden: \_\_\_\_\_ y  
denominación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con fecha de inicio y final prevista:  
..... / ..... / ..... - ..... / ..... / .....

**Declaro:**

- Que todas las personas integrantes del grupo a que se destina la acción formativa han sido informadas de la posibilidad de hacer la acción formativa en la modalidad presencial mediante «aula virtual» o sistemas de comunicación telemática, y han confirmado su disponibilidad.
- Que el centro de formación ha puesto a disposición del alumnado todos los medios técnicos y didácticos para llevarla a cabo.
- Que se ha facilitado al alumnado un teléfono y un correo electrónico de atención al usuario, para que las personas implicadas puedan recorrer en caso de problemas o dudas funcionales.
- Que se recogerán las declaraciones de ejecución de la acción formativa de los alumnos según modelo establecido (anexo V) y se tienen que enviar al SOIB.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[Rúbrica]

(Sello entidad)

**ANEXO IV**

**INFORMACIÓN DE IMPARTICIÓN MEDIANTE «AULA VIRTUAL» O SISTEMAS DE COMUNICACIÓN TELEMÁTICA**

**Acción formativa** (Indicar la denominación/ Número de expediente/Número de orden)

**Calendario previsto** (Indicar los días y el horario lectivo)

**Medios y recursos didácticos que se utilizarán:**

**Metodología de trabajo:**

**ANEXO V**

**DECLARACIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN LAS ACCIONES FORMATIVAS  
IMPARTIDAS MEDIANTE «AULA VIRTUAL» O SISTEMAS DE COMUNICACIÓN  
TELEMÁTICA**

Sr. /Sra.:

DNI/NIE :

Teléfono:

Dirección electrónica:

Alumno/a del curso (exp. y denominación)

Impartido por el centro de formación:

Fecha de inicio del curso:

**Declaro:**

Que he aceptado continuar la acción formativa desde mi domicilio SÍ      NO

Que el centro de formación ha puesto a mi disposición los medios para poder llevarla a cabo SÍ      NO

Que he sido atendido eficazmente y puntual a través del teléfono y dirección electrónica que el centro me ha facilitado y me han resuelto las dudas y consultas SÍ      NO

Que se han impartido todos los contenidos programados SÍ      NO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[Rúbrica]