

**PROTECCIÓN DE DATOS.**- Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao Fichero Xeral de Afiliación, regulado pola Orde de 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999..

## INSTRUCCIÓN S

### XERAIS

- O documento deberá cubrirse á máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin borróns.
- Os espazos en gris deberaos cubrir a Administración da Seguridade Social.
- Este documento utilizarase para efectuar as solicitudes de alta de recoñecemento de convenio especial para persoas que participan en programas de formación.

### 1. DATOS DO/DA SOLICITANTE: (Cubrir en todos os casos)

- 1.1 Nome e apelidos:** indicaranse o nome e apelidos completos do/da solicitante da alta, baixa, variación de datos, suspensión, continuación ou extensión do convenio especial.
- 1.2 Número de Seguridade Social:** anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do/da solicitante.
- 1.3 Data de nacemento:** indicarse a data de nacemento completa do/da solicitante.
- 1.4 Tipo de documento identificativo:** marque cunha "X": documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.
- 1.5 Número do documento identificativo:** reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de Identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.6 Domicilio:** farase constar o domicilio de residencia habitual do/da solicitante. As denominacións do nome da vía pública e do municipio/entidade de ámbito territorial inferior ao municipio anotaranse completas.
- 1.7 Datos telemáticos:** A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

### 2.DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

Indicar el organismo ou entidade onde se realizaron os programas de formación, vinculados a estudos universitarios ou de formación profesional, data de inicio e data de cesamento.

### 4.DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

Mediante a domiciliación do pagamento de cotas a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuará unha orde de débito ao seu banco ou á súa caixa para o pagamento das súas cotizacións en período voluntario.

Esta domiciliación só é válida para o pagamento das cotizacións en período voluntario e regularizacións por variación dos tipos ou bases regulamentarios, nunca para o pagamento de atrasos.

O seu banco ou caixa deberalle o importe na conta que vostede indicou. O último día do mes é a data na que precisa ter a provisión necesaria de fondos.

A Tesourería Xeral da Seguridade Social informarlle do primeiro mes que lle será debido en conta, e vostede estará obrigado ao pagamento das cotas mensuais anteriores a tal mes mediante o boletín de cotización correspondente que lle será subministrado pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR

- **Documento identificativo do/da solicitante**, (documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de extranxeiro ou pasaporte, segundo o caso).
- **Certificación** expedida polo organismo ou entidade que financiou o ous programas de formación así como documentación que acredite participar en cada un deles (de ter participado en máis dun).



# TA.0040 Formación-G

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUDE DE: ALTA DE RECOÑECIMENTO DE CONVENIO ESPECIAL PARA PERSOAS QUE PARTICIPAN EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN. (REAL DECRETO 1493/2011, do 24 de outubro)

### 1. DATOS DO/DA SOLICITANTE

1.1 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		1.2 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
1.3 DATA DE NACEMENTO			1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			1.5 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO					
Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Anor: <input type="text"/>			DNI.: <input type="text"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/>			<input type="text"/>					
1.6 DOMICILIO	TIPO DE VÍA		NOME DA VÍA PÚBLICA		BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO						PROVINCIA					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
1.7 DATOS TELEMÁTICOS											
ENDEREZO ELECTRÓNICO <input type="text"/>											
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓBIL <input type="text"/>											

### 2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

PROGRAMAS DE FORMACIÓN, VINCULADOS A ESTUDOS UNIVERSITARIOS OU DE FORMACIÓN PROFESIONAL NOS QUE PARTICIPOU O SOLICITANTE

ORGANISMO OU ENTIDADE	DATA DE INICIO	DATA DE CESAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. SITUACIÓN DO/DA SOLICITANTE O 01/11/2011 DATA DE ENTRADA EN VIGOR DO REAL DECRETO 1493/2011 (marque cunha "X" a opción correcta)

ATÓPASE INCLUÍDO E PARTICIPANDO EN PROGRAMA DE FORMACIÓN:

SI  NON

### 4. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.:  C.I.F.:  TARXETA ESTRANXEIRO:  PASPRT.:

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO/DA REPRESENTANTE DO/DA EMPRESARIO/A	SINATURA E SELO DO SUXEITO RESPONSABLE DO PAGAMENTO DAS COTAS	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SUBSANACIÓN E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS :

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA.0040 Formación-G (01-10-2016)

**EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA DE RECOÑECEMENTO DE CONVENIO ESPECIAL PARA PERSOAS QUE PARTICIPAN EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN (TA.0040 FORMACIÓN-G)**

A solicitude de alta cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996 do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

NOME E APELIDOS  N.º SEGURIDADE SOCIAL DO/DA TRABALLADOR/A

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DATA DE ALTA

Día  Mes  Ano

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

TA.0040 Formación-G  
Ver dorso

A administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

**PRAZO DE RESOLUCIÓN:** o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

[ Rexistro de entrada ]

**RESGARDO DE SOLICITUDE DE ALTA DE RECOÑECEMENTO DE CONVENIO ESPECIAL PARA PERSOAS QUE PARTICIPAN EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN (TA.0040 FORMACIÓN-G)**

Coa data que se indica no reverso deste documento tivo entrada no rexistro desta administración da Seguridade Social a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

NOME E APELIDOS  N.º SEGURIDADE SOCIAL DO/DA TRABALLADOR/A

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DATA DE ALTA

Día  Mes  Ano

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

TA.0040 Formación-G  
Ver dorso

A administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, teráselle por desistido da súa petición, ditarase a correspondente resolución, e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

**PRAZO DE RESOLUCIÓN:** o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

[ Rexistro de saída ]