1. **IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO EVALUADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CENTRO** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de persona jurídica propietaria del centro evaluador** | | | |  | | | | | | | |
| **Nombre comercial del centro evaluador** | | | |  | | | | | | | |
| **NIF** |  | | | **Correo electrónico** | |  | | | | | |
| **Teléfono** |  | | | **Página web** | |  | | | | | |
| **Municipio** |  | | | | | **Provincia** | |  | | | |
| **C/Avda/Plaza** | |  | | | | | | | | | |
| **Nº** | |  | **Piso** | |  | | **Letra** | |  | **C.P.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ADMINISTRADOR** | |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI/NIE/PASAPORTE** |  |

1. **OBJETO DE LA SOLICITUD**

En cumplimiento con la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, le informamos de que los datos aquí consignados serán incorporados a un fichero del que es responsable la Agencia Estatal de Seguridad Aérea, para las finalidades previstas en las competencias atribuidas a AESA. Respecto de los citados datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el órgano de AESA al que se dirige este escrito.

| **OBJETO DE LA SOLICITUD** *(señálese con una* ***X*** *lo que se solicita)* | **RELLENAR APARTADOS DE ESTE DOCUMENTO/ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN** |
| --- | --- |
| **SOLICITUD INICIAL DE AUTORIZACIÓN** | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 (en su caso), 9 y 10 (en su caso) / Anexo 1 al completo |
| CAMBIO DEL ADMINISTRADOR | 1, 2, 3 y 11 / Anexo 1 - apartados 1,3 y 5.a |
| CAMBIO DE LOS IDIOMAS/NIVELES A EVALUAR | 1, 2, 3 y 4 / Anexo 1 - apartados 1 y 3 |
| CAMBIO DEL DESARROLLADOR DEL MÉTODO | 1, 2, 3 y 5 / Anexo 1 - apartados 1 y 5.b |
| CAMBIO DEL RESPONSABLE DE CALIDAD | 1, 2, 3 y 6 / Anexo 1 - apartados 1 y 5.c |
| CAMBIO DE LAS INSTALACIONES PRINCIPALES | 1, 2, 3 y 9 / Anexo 1 - apartados 1, 3 y 6 |
| CAMBIO DE LAS INSTALACIONES DE USO PUNTUAL | 1, 2, 3 y 10 / Anexo 1 - apartados 1 y 6 |
| ALTA/BAJA EVALUADORES | 1, 2, 3 y 7 / Anexo 1 - apartados 1 y 5.d |
| ALTA/BAJA INTERLOCUTORES | 1, 2, 3 y 8 / Anexo 1 - apartados 1 y 5.d |
| CAMBIO DE MANUAL DEL CENTRO EVALUADOR | 1, 2 y 3 / Anexo 1 - apartados 1 y 3 |
| CAMBIO DE MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL CENTRO EVALUADOR | 1, 2 y 3 / Anexo 1 - apartados 1 y 4 |
| OTRO: | Cumplimentar y adjuntar la documentación correspondiente. |

1. **DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Como Administrador o Representante legal del Centro Evaluador de Competencia Lingüística, DECLARO que la documentación y los datos aportados son correctos y cumplen con los requisitos en los que se basa la solicitud de autorización como Centro Evaluador de Competencia Lingüística, de acuerdo con la *Orden FOM/1146/2019, de 13 de noviembre, por la que se completa el régimen aplicable al personal aeronáutico en materia de competencia lingüística.*  Una vez sea aprobada la solicitud, junto con la documentación que se acompaña, el administrador se compromete a hacer cumplir la aprobación con el fin de asegurar que todas las operaciones y actividades se realicen siempre de acuerdo con los requisitos exigidos por la normativa vigente en esta materia.  Nombre del Administrador o del Representante:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  En ……………………………………………………… a ……………………. de ……………………………………… de 20 ………….  Firma: |

1. **IDIOMAS Y NIVELES PARA LOS QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA EVALUAR**

Castellano:  Inglés:

Operacional (4):  Operacional (4):

Avanzado (5):  Avanzado (5):

Experto (6):  Experto (6):

1. **DATOS DEL DESARROLLADOR DEL MÉTODO**

| **DATOS DEL DESARROLLADOR DEL MÉTODO** | |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI/NIE/Pasaporte** |  |

1. **DATOS DEL RESPONSABLE DE CALIDAD**

| **DATOS DEL RESPONSABLE DE CALIDAD** | |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI/NIE/Pasaporte** |  |

1. **EVALUADORES** *(añadir cuentas filas sean necesarias)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI/NIE/Pasaporte** | **ALTA / BAJA** | **IDIOMA INGLÉS** | **IDIOMA ESPAÑOL** |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |

1. **INTERLOCUTORES** *(añadir cuentas filas sean necesarias)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI/NIE/Pasaporte** | **ALTA / BAJA** | **IDIOMA INGLÉS** | **IDIOMA ESPAÑOL** |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |
|  |  | ALTA  BAJA | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 | Nivel 4  Nivel 5  Nivel 6 |

1. **INSTALACIONES PRINCIPALES**

| **INSTALACIONES PRINCIPALES  Alta  Baja** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C/Avda/Plaza** |  | | | | | | | | |
| **Nº** |  | **Piso** |  | **Letra** | |  | | **C.P.** |  |
| **Municipio** |  | | | | **Provincia** | |  | | |
| **Otros datos** |  | | | | | | | | |

1. **INSTALACIONES DE USO PUNTUAL** *(añadir cuentas filas sean necesarias)*

| **INSTALACIONES DE USO PUNTUAL  Alta  Baja** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C/Avda/Plaza** |  | | | | | | | | |
| **Nº** |  | **Piso** |  | **Letra** | |  | | **C.P.** |  |
| **Municipio** |  | | | | **Provincia** | |  | | |
| **Otros datos** |  | | | | | | | | |

1. **CAMBIO DEL ADMINISTRADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ADMINISTRADOR PROPUESTO** | |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI/NIE/PASAPORTE** |  |

**ANEXO 1 - Documentación a aportar (1) (2) (3)**

1. **Acreditación de la capacidad de representación** de la persona que firma la solicitud (adjuntar en el caso de autorización inicial o en el caso de que la aportada anteriormente haya caducado)
2. **Datos de la organización**
   1. Original o copia compulsada de la documentación acreditativa de constitución de la empresa.
   2. Comunicación acreditativa del número de identificación fiscal, NIF.
3. **Manual del centro evaluador**
4. **Manual del sistema de gestión de la calidad** (si no está incluido en el manual del centro evaluador).
5. **Personal del centro evaluador**
   1. **Administrador**
      1. Fotocopia del DNI/Pasaporte/TIE.
      2. En caso de no formar parte del consejo de administración de la empresa, acreditación de la capacidad para obrar como administrador.
   2. **Responsable del diseño, desarrollo y mantenimiento del método de evaluación**
      1. Fotocopia del DNI/Pasaporte/TIE.
      2. Acreditación de la experiencia/formación requerida.
      3. Original o copia compulsada del contrato o documento que vincule al desarrollador del método con el centro evaluador.
   3. **Responsable de calidad**
      1. Fotocopia del DNI/Pasaporte/TIE.
      2. Original o copia compulsada del contrato o documento que vincule al responsable de calidad con el centro evaluador.
      3. Original o copia compulsada de la titulación que acredite la formación y experiencia requerida.
   4. **Evaluadores e interlocutores** *(el centro deberá disponer, como mínimo, de dos evaluadores)*
      1. Fotocopia del DNI/Pasaporte/TIE del evaluador/interlocutor.
      2. Original o copia compulsada del contrato o documento que vincule al evaluador/interlocutor con la organización.
      3. Original o copia compulsada de la formación específica recibida en el centro evaluador.
      4. Original o copia compulsada de la titulación que acredite la formación requerida (en el caso de pilotos y controladores aéreos solamente es necesario aportar el número de licencia en caso de que esta haya sido expedida por AESA)
6. **Instalaciones**
   1. Original o copia compulsada de escritura de propiedad o contrato de arrendamiento.
   2. Planos de las instalaciones y fotografías de las aulas y zonas comunes.
7. *La documentación aportada, en virtud del artículo 13.2 de la Orden FOM/1146/2019, de 13 de noviembre, por la que se completa el régimen aplicable al personal aeronáutico en materia de competencia lingüística, debe ser original o copias auténticas o legalizadas.*
8. *Las copias de documentos privados deberán estar legalizados de acuerdo con lo establecido en el art.27.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*
9. *Las copias de documentos públicos se aceptarán siempre y cuando exista constancia de que éstas sean auténticas de acuerdo con lo establecido en el art. 27.2 y 27.5. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

*Servicio de Formación de TCPs, Mercancías Peligrosas y Competencia Lingüística*AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AÉREA

**Sede electrónica de la Agencia Estatal de Seguridad Aérea**

<https://sede.seguridadaerea.gob.es/sede-aesa/catalogo-de-procedimientos/solicitud-general>