

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CONCURRENCIA COMPETITIVA:
CONVOCATORIA PÚBLICA PARA AUTORIZACIÓN DE USO/EXPLOTACIÓN DE ESPACIOS
MUNICIPALES PARA TALLERES CULTURALES Y FORMATIVOS DE LA CONCEJALÍA DE CULTURA
Y FIESTAS DEL AYUNTAMIENTO DE RIVAS VACIAMADRID**

CURSO 2025/2026

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE	
Nombre completo o razón social	
DNI/NIF	
Dirección	
Código Postal	
Municipio	
Teléfono	
Correo electrónico	

TIPO DE SOLICITANTE (Marque con una "X")

Persona Trabajadora Autónoma: []

Sexo: M [] – H [] – otro []

Asociación Sin Ánimo de Lucro: []

Cooperativa Cultural o de Enseñanza: []

Micro o Pequeña Empresa del Ámbito Cultural o de Formación No Reglada: []

INFORMACIÓN DEL TALLER PROPUESTO

NOMBRE DEL TALLER: _____

Bloque al que pertenece: (Marque con una "X")

Bloque 1: Artes Plásticas y oficios []

Bloque 2: Artes Escénicas []

Bloque 3: Humanidades y Formación []

Bloque 4: Imagen []

Bloque 5: Salud y Bienestar []

HORARIOS TALLERES

Días de la Semana: (según bases)

Horarios (según bases):

Aula Solicitada:

MATRICULACIÓN Y PRECIO

- Cómo vas a realizar la matrícula: correo electrónico, web, enlace, teléfono.... **AQUÍ DEJAR ESPACIO PARA CONTESTAR**
- Cuota trimestral: si/no
- Cuota mensual si /no
- Precio de la matrícula:
- Precio cuota:
- Forma de pago:

PROYECTO PEDAGÓGICO. ESTAS SERÍAN LAS DE RESPUESTA LARGA

1. Fundamentación pedagógica del taller
2. ¿Qué objetivos generales piensas obtener?
3. ¿cuáles son los objetivos específicos?
4. De qué manera vas a incluir la educación en materia de género en tu taller?
5. Resume la programación por trimestre
6. ¿Qué tipo de evaluación harás?

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DEL PROFESORADO

Nota importante: Para la valoración de la experiencia y formación es imprescindible adjuntar la documentación correspondiente de la persona o personas que van a impartir los talleres, según bases.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Marque con una "X" para indicar la documentación que adjunta)

Certificado de estar al corriente del pago de la Seguridad Social []

Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias []

Certificado de Carencia de Delitos de Naturaleza Sexual de la persona docente []

Experiencia []

Formación []

DECLARACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos aquí consignados son ciertos y que cumplo con los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria.

Firma: _____

Fecha: _____