

# MINISTERIO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

**1258**

*CORRECCIÓN de errores de la Orden CTE/3366/2002, de 27 de diciembre, por la que se modifica la Orden de 1 de agosto de 2001, por la que se establecen las bases reguladoras y se convoca la concesión de subvenciones públicas para la puesta en práctica de un Programa Formación en Telecomunicaciones (Programa Forintel) en el marco del Programa Operativo de Iniciativa Empresarial y Formación Continua del Fondo Social Europeo.*

Advertidos errores en el texto remitido de la Orden CTE/3366/2002, de 27 de diciembre, por la que se modifica la Orden de 1 de agosto de 2001,

por la que se establecen las bases reguladoras y se convoca la concesión de subvenciones públicas para la puesta en práctica de un Programa Formación en Telecomunicaciones (Programa Forintel) en el marco del Programa Operativo de Iniciativa Empresarial y Formación Continua del Fondo Social Europeo, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 3, de 3 de enero de 2003, a continuación se transcriben a fin de proceder a su rectificación:

En la página 389, columna de la derecha, segundo párrafo, donde dice: «1. Se modifica el apartado tercero.2.b) de la Orden de 1 de agosto de 2001, y se añade una nueva letra e) que queda redactado como sigue:», debe decir: «1. Se modifica el apartado tercero.2.b) de la Orden de 1 de agosto de 2001, que queda redactado como sigue:».

En la página 392, la primera página del anexo I, debe sustituirse por la que se inserta a continuación.

**PROGRAMA FORINTEL**  
**ANEXO I**  
**MODELOS DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN DE AYUDAS, CUESTIONARIO**  
**E INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN DE LA MEMORIA**



**MINISTERIO  
DE CIENCIA  
Y TECNOLOGÍA**

**SOLICITUD, DECLARACIÓN DE AYUDAS Y AUTORIZACIÓN**  
**COMPROBACIÓN CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES**  
**TRIBUTARIAS Y S. SOCIAL**  
**O.M. 1 de Agosto de 2001**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Pasaporte	<input type="text"/>			
(Para caso de representación mancomunada datos del 2º representante)				
Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Pasaporte	<input type="text"/>			
Entidad a la que representa(n)	<input type="text"/>			
CIF	<input type="text"/>			

**2. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN**

Domicilio de Notificación (Avda, Calle o Plaza)		Localidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>

**3. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD**

Título del Proyecto				
<input type="text"/>				
Ayuda que se solicita en Euros	2003	2004	2005	2006
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acción para la que se solicita la ayuda	Formación usuarios <input type="checkbox"/>	Formación profesionales <input type="checkbox"/>		

Declara

Ha obtenido o solicitado otras ayudas declaradas en el punto 2.6 del cuestionario procedentes de cualquier Administración o Ente Público, nacional o internacional, con destino a la realización total o parcial del proyecto objeto de esta solicitud. *(En caso afirmativo, detallar la información solicitada en el apartado el 4.2 de la Memoria)*

(Sí o No)

Puede deducir el IVA (IGIC en Canarias) soportado por la realización del proyecto para el que se solicita subvención.

(Sí o No)

Y se compromete a comunicar por escrito a esta Dirección General, en el plazo máximo de 15 días a partir de las correspondientes notificaciones, cualquier modificación que se produzca respecto a estas declaraciones.

Por último **AUTORIZA**  **O NO AUTORIZA**  al Ministerio de Ciencia y Tecnología a solicitar, en caso de concesión de la ayuda solicitada, de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social del solicitante, precisos para percibir la ayuda.

Lugar y fecha	Firma (s)	
<input type="text"/>	1º Representante	2º Representante (en caso de representación mancomunada)