

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la formación profesional para el empleo en Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones y ayudas y otros procedimientos

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
NIF:	Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:	INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE					
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO: PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	C. POSTAL:	F. NACIMIENTO: ___ / ___ / _____	
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			

2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA		
Nº DE EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:
29/2016/J/0062	EOCM82	Operador de grúa Torre
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:		
Torcal Innovación y Seguridad S.L.		

3 PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS		
<input type="checkbox"/> Jóvenes Inscritos Garantía Juvenil	<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad (discapacidad reconocida igual o superior al 33%)	<input type="checkbox"/> Personas afectadas y víctimas de terrorismo
<input type="checkbox"/> Mujeres	<input type="checkbox"/> Personas mayores de 45 años	<input type="checkbox"/> Personas en riesgo de exclusión social
<input type="checkbox"/> Mujeres víctimas violencia de género	<input type="checkbox"/> Personas desempleadas de larga duración (12 meses inscritas como demandantes de empleo en el SAE dentro de los últimos 18 meses)	

4 NIVEL DE CUALIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)	
<input type="checkbox"/> Sin Titulación	<input type="checkbox"/> Título Técnico/a Superior o equivalente
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior
<input type="checkbox"/> Título Profesional Básico	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años
<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad: Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura técnica
Código: _____ Denominación: _____	<input type="checkbox"/> Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura
<input type="checkbox"/> Título Técnico/a o equivalente	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso al Título de técnico/a
<input type="checkbox"/> Prueba de acceso al Título de técnico/a	<input type="checkbox"/> Otras (especificar) _____
Competencias Claves. Nivel 2 Nivel 3	
Pruebas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Diploma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

5 ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO REALIZADAS		
Código/Denominación /	Fecha de Finalización	Entidad / Centro de Impartición
	___ / ___ / ___	
	___ / ___ / ___	
	___ / ___ / ___	

Código Seguro de verificación: /XZW/1Hy/w+aJpotnrE2mA==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/educacion/verificafirma>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	MANUEL JESUS GARCIA MARTIN	FECHA	13/06/2016
ID. FIRMA	ws029.juntadeandalucia.es	PÁGINA	18/41



/XZW/1Hy/w+aJpotnrE2mA==

6 EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Ocupación o Puesto de trabajo/Actividad	Nº Meses	Fecha de Finalización	Razón Social de la Empresa
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA VIDA LABORAL. Si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la segunda de ellas.
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de Vida Laboral a través de la red telemática de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré fotocopia autenticada de mi Vida Laboral cuando sea requerida.
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA EN LA DEMANDA DE EMPLEO, en el Sistema de Intermediación de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la segunda de ellas.
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de Situación Administrativa en la Demanda de Empleo (Periodo de Inscripción) <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada de mi Situación Administrativa en la Demanda de Empleo.

8 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Fotocopia autenticada)
<input type="checkbox"/> DNI/NIE. <input type="checkbox"/> Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa. <input type="checkbox"/> Justificantes de (contratos, certificados de empresa, informe de vida laboral, diplomas de cursos, pertenencia a colectivo prioritario, etc.). <input type="checkbox"/> Otros (Especificar).....

9 DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITO la participación en la acción formativa seleccionada: En a de de LA PERSONA SOLICITANTE Fdo:.....

ILMO/A. SR./SRA DELEGADO/A TERRITORIAL DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN CIENCIA Y EMPLEO EN _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los cursos objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, sita en la calle Conde de Ibarra nº 18, 41004.

Código Seguro de verificación: /XZW/1Hy/w+aJpotnrE2mA==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/educacion/verificafirma>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	MANUEL JESUS GARCIA MARTIN	FECHA	13/06/2016
ID. FIRMA	ws029.juntadeandalucia.es	PÁGINA	19/41
 /XZW/1Hy/w+aJpotnrE2mA==			