

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS

| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | | | |
|---|--|---------------------|---------------|--|--------------|--|---------|
| PRIMER APELLIDO: | | SEGUNDO APELLIDO: | | NOMBRE: | | | |
| FECHA NACIMIENTO: | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI / NIE: | NACIONALIDAD: | Nº AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL: INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | | |
| DOMICILIO TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| ENTIDAD DE POBLACIÓN: | | MUNICIPIO: | PROVINCIA: | PAÍS: | CÓD. POSTAL: | | |
| NÚMERO MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| NÚMERO MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |

| 2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA | | |
|---|---------|--------------------------------|
| Nº DE EXPEDIENTE: | CÓDIGO: | DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA: |
| NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN: | | ENTIDAD: |

| 3 PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD | |
|---|---|
| MARCAR LO QUE CORRESPONDA: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

| 4 NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SIN TITULACIÓN. | <input type="checkbox"/> TÍTULO TÉCNICO/A EQUIVALENTE. |
| <input type="checkbox"/> GRADUADO ESCOLAR. | <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO AL TÍTULO DE TÉCNICO/A. |
| <input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO/ESA) O EQUIVALENTE. | <input type="checkbox"/> TÍTULO TÉCNICO/A SUPERIOR O EQUIVALENTE. |
| <input type="checkbox"/> TÍTULO PROFESIONAL BÁSICO. | <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO A TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR. |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: NIVEL 1 NIVEL 2 NIVEL 3 | <input type="checkbox"/> BACHILLERATO O EQUIVALENTE. |
| CÓDIGO: | <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 O 45 AÑOS. |
| DENOMINACIÓN: | <input type="checkbox"/> GRADO/DIPLOMATURA/INGENIERÍA TÉCNICA/ARQUITECTURA TÉCNICA. |
| <input type="checkbox"/> COMPETENCIAS CLAVE NIVEL 2 NIVEL 3 | <input type="checkbox"/> MÁSTER/LICENCIATURA/INGENIERÍA/ARQUITECTURA. |
| PRUEBAS: | <input type="checkbox"/> OTRAS (ESPECIFICAR): |
| DIPLOMA: | |

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

| 5 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | |
|---|--------|-----------------|---------|---------------------|-----------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1) | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VIA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| ENTIDAD DE POBLACIÓN: | | MUNICIPIO: | | PROVINCIA: | | PAIS: | |
| TELÉFONO FIJO: | | TELÉFONO MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: _____ Nº teléfono móvil: _____ | | | | | | | |

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

| 6 DERECHO DE OPOSICIÓN | |
|--|--|
| El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición: | |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral, y aporto copia de vida laboral. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos sobre discapacidad a través del Sistema de Verificación de datos de Discapacidad y aporto documentación acreditativa correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y aporto documentación acreditativa correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos reflejados en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y aporto documentación acreditativa correspondiente. |

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

ANEXO I

| 7 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Se presenta la siguiente documentación (marcar lo que proceda): | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado que acredite el cumplimiento de los requisitos de las pruebas de acceso a la universidad para mayores de 25 años o de 45 años. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado que acredite haber superado las pruebas de competencias claves necesarias o pruebas de acceso al ciclo formativo de grado medio o superior. | | | |
| DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA | | | | |
| Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: | | | | |
| | Documento | Consejería/Agencia y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES | | | | |
| Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: | | | | |
| | Documento | Administración Pública y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |



ANEXO I

| | |
|---|---|
| 8 | DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| <p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y SOLICITA la participación en esta acción formativa.</p> <p style="text-align: center;">En..... a..... de..... de.....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p style="text-align: right;">Fdo.: _____</p> | |

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES EN _____

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
 - c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento “Gestión del alumnado participante en FPE”, con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo. La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>